

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Matricule : 1112 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAHDAN Bouchair

Date de naissance : 01 - 01 - 1953

Adresse : Bay Massira int. 71 Appt 4 CRA

Tél. 06 66 12 49 59 Total des frais engagés : البروف Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Professeur Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIEN
15, Rue la Lande, 2ème étage N°6, Angle rue Amy
Quartier des Hôpitaux - Casablanca (près de l'Hôpital 20 Juillet)
05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 33

Date de consultation : 14/09/2020

Nom et prénom du malade : Darbeni Touriq Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Zone fœtale S1 D6

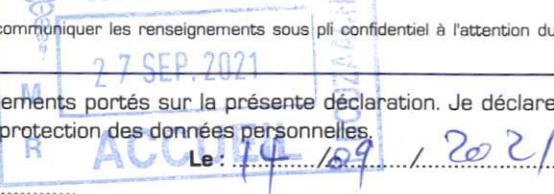
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 27 SEP. 2021

Signature de l'adhérent(e) : Le



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14.09.21	C5		300.00	<i>Professeur Ali OUBOUK NEUROCHIRURGIEN 15 Rue la Lande, 2ème étage N°6, Angle rue Amrou Médical des Hôpitaux - Casablanca (près de l'hôpital 20 ans) 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 36 21 3</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ADIL Dr Bouchra CHANNOUMI Imme 71 N° 2 Hay Al Massira Hay Mohammadi Casablanca Tél : 0522 63 87 58</i>	14/09/2021	184,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

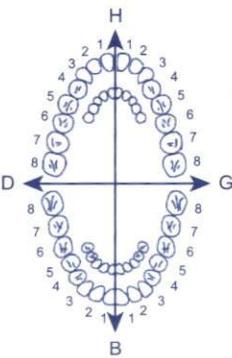
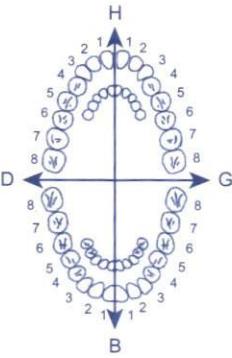
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليل

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 14. 9. 21

H. Toutcas Tonnis

PPV: 141 DH 60

PPV: 141 DH 60

PPV: 141 DH 60

10x160
x3

Lirapyne 75

S.A.

3000 x2 Dolbran
484,80

up te sois x 30g

30,00

PPV	300 DH 60
PER	06/24
LOT	K 706

PPV	300 DH 60
PER	06/24
LOT	K 1704

PHARMACIE ADIL
Dr. Bouchra CHAMOUMI
Imme. 71 N° 3 Hay Al Massira
Hay Mohammadi Casablanca
Tél: 05 22 63.87.58

بروفيسور علي أوبو خليل
Professeur Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIE

3, Rue la Lande - 2ème étage N°6 Angle de Amyot
Quartier des Hôpitaux - Casablanca (près de l'Hôpital 20 août)
Tél: 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31

15 Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA

(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50