

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

ctions 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.

rmacie :

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.

ptique :

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

Rééducation :

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4583 Société : 90120

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr. CHRAIBI Faïcel

Date de naissance : 1963

Adresse : JAMILA 5 Rue 170 n° 36

Tél. : 0648207500 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHRAIBI Faïcel
Médecin Général - Médecin du Travail
Echographie Générale
Jamila 7 Rue 14 N° 82 Cité Djemaa
Casablanca Tél. 0522 29 15 31

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/11/21

Nom et prénom du malade : Dr. Dr. Dr. El Bataoui

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Appel

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 : 28/10/21

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Dr. Dr. El Bataoui

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
04/11/01	11	1	150 dh	 Dr. CHRAIBI Faih Médecin Général - Médecin du travail Echographie - Médecin Général 7 Rue 14 N° 82 Cité Démam Télé: 0322-23-16-31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN EL MOATAZ DR BEIKH KAMEL HANAN JAMILA V RUE 165 N° 30 52259 S 30000	04/10/2024	IBN EL MOATAZ JAMILA V RUE 165 N° 30 52259 S 30000 31270 DLE 35 JAMILA V RUE 165 N° 30 52259 S 30000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the 16S rRNA secondary structure, a complex hairpin loop. The structure is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The D loop contains the D1 and D2 domains. The H loop contains the H1, H2, H3, H4, H5, H6, H7, and H8 domains. The L loop contains the L1, L2, L3, L4, L5, L6, L7, and L8 domains. The 5' and 3' ends are also indicated.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHRAÏBI Faïcel

الدكتور الشرابي فيصل

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG



الطب العام

طب الشغل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 04/10/21 الدار البيضاء في

PHARMACE BÉLA MOUNT
DR BENKIRANE HANAN
JAMILA V RUE 165 N° 38
522 59 53 00

M. Miftahi El Fadou

103,60 Ⓛ

Amoxip 1g



PPV: 103,60 DH
LOT: 644270
PER: 01/22

15,70 Ⓛ

Toplex 1g



TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
PER: 02/2023
LOT: 21E010



48,40 Ⓛ

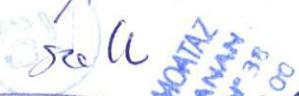
Gaviscon



PPV: 48 DH 40
LOT: K2081
PER: 08/24

20,00 Ⓛ

Doliprane 500 mg



GTIN: 1611800130030
Lot No.: AB84823
EXP: 08/2022



PHARMACE BÉLA MOUNT
DR BENKIRANE HANAN
JAMILA V RUE 165 N° 38
522 59 53 00

PHARMACE BÉLA MOUNT
DR BENKIRANE HANAN
JAMILA V RUE 165 N° 38
522 59 53 00

جميلة 7 زنقة 82 رقم 14 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف . 05 22 29 16 31

Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 29 16 31