

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Conditions 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.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie 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.

Optique :

- 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-648468

91624

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <u>4976</u>	Société : <u>RAM</u>	<input type="checkbox"/> A
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>HAFID Abdellah</u>		
Date de naissance : <u>11-06-1964</u>		
Adresse : <u>AL KIAM 1MN 23 APT 03 02 OULFTA Casablanca</u>		
Tél. : <u>0664162459</u>	Total des frais engagés : <u>1232,10</u>	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

28 SEPT 2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

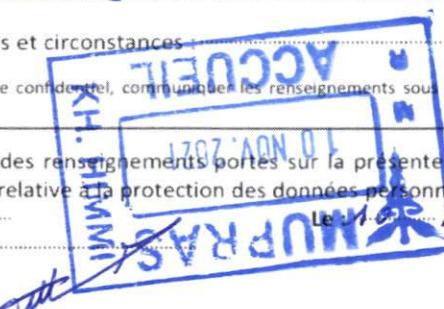
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :



Le 11.09.2021

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
28 SEPT 2021	CS	—	250.00	INP : [REDACTED] دكتورة خديجة الفاني Dr. Khadija EL FANNI Dermatologue - Vénérologue دermatologue - Vénéréologue الطب الجلدي والتبييض 336 جبل طارق 12 AV 10 القاهرة 11511
11/10/2021	C	—	—	—

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
—	28/09/2021	844.10
—	11/10/2021	138.00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ARRIÈRE

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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXÉCUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXÉCUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXÉCUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

G

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dermatologue - Vénéréologue
 Spécialiste des maladies de la peau
 de l'ongle et de cuir chevelu
 Maladies sexuellement transmissibles
 Cosmétologies - Allergologie
 Chirurgie de la peau
 Laser

اختصاصية في الأمراض الجلدية
 الأظافر و الشعر
 الأمراض التناسلية - التجميل
 حساسية الجلد
 جراحة الجلد
 الليزر

28 SEPT 2021

Hafid

Haifa

16,60

1) Locamed

d'app le feu en le visage

274,00 pell 10 j

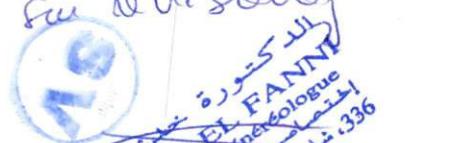
2) Hydraphase
léger



Hydratante

313,50 d'app x 2 j au le visage

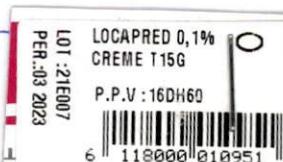
3) Bimix Duo



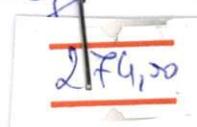
d'app le visage

05 22 56 93 43 شارع الهراويين قرية الجماعة الدار البيضاء الهاتف : 336

336, Bd. Lahraouine Kariat des Jamaâ - Casablanca - Tél : 05 22 56 93 43



6 11800001010951



274,00



313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50

313,50</p

4/ photo white e une SPERS
240,00

medis 86



fact is clear
Si expose au soleil

R Mo Mj

الدكتورة خديجة الفنني
Dr. Khadija EL FANNI
Dermatologue - Vénérologue
المختصة في أمراض العلدية
شارع الحبيب بورقيبة 336
الدار البيضاء - المغرب
tel: 0522 91 17 31

الزنوج
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tél: 0522 91 17 31
INDE: 092030949

Dermatologue - Vénéréologue
 Spécialiste des maladies de la peau
 de l'ongle et de cuir chevelu
 Maladies sexuellement transmissibles
 Cosmétologies - Allergologie
 Chirurgie de la peau
 Laser

إخلاصية في الأمراض الجلدية
 الأظافر و الشعر
 الأمراض التناسلية - التجميل
 حساسية الجلد
 جراحة الجلد
 الليزر

11 OCT 2021

Hafid
 Hiba

6900 X2
 11 Tetralsal 300 (N°2)

1 CP / le flacon

1381
 PHARMACIE HAY EL FENN
 222800UEF SEBOUJ
 CASABLANCA TÉL : 0522
 INP : 092030949

TETRALYSAL 300 mg
 Boîte de 16 gélules
 AMM N°26 DMP/21/NCV
 P.P.V : 69,00 DH
 Distribué par SOTHEMA
 B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



6 118001 070800

