

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

Informations 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.

Biologie 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

- 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 : 3354

Société :

R.A.M.

10.09.2021

I. BOUZAACHA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Jalal abdelhakim

Date de naissance : 01/10/1960

Adresse : Bauchentouf, rue 59 n°57 casablanca MAROC

Tél. : 0608158914

Total des frais engagés : 150.424.526,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Youssef HANANE

Omnipraticien - Échographiste
Dar Touzani Bd. 06 Novembre N° 762
1er Etage Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 OCT 2021

Nom et prénom du malade : JALAL ABDELLAHIM Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Blancheur aigue
gastro

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'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 : 23/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin et du praticien-échographiste attestant le Paiement des Actes
23 OCT. 2014	G	21	Dr. Youssef HAMANI Bd. 06 Novembre N° 762 1000000 dinars Signature : bianca	Dr. Youssef HAMANI Bd. 06 Novembre N° 762 Signature : bianca
			EDH	Dr. Youssef HAMANI Bd. 06 Novembre N° 762 Signature : bianca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 A. DIOUF Pharmacie 1 Rue Casablanca 281328 Tel: 1111111	23/10/81	245,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICIEL ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DU
DEVIS

MONTANTS DES SOINS

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

- EX. MEDECIN À L'HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
- DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'ECOGRAPHE
- DIPLÔME UNIVERSITAIRE DIABETOLOGIE
- DIPLÔME UNIVERSITAIRE EN NUTRITION
- ELECTRO - CARDIOGRAMME
- MEDECINE D'URGENCE
- MESOTHERAPIE
- DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'EXPERTISE MEDICALE ET REPARATION JURIDIQUE DU DOMMAGE CORPOREL
- MEDECIN AGREÉ PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ POUR LA DÉLIVRANCE DE CERTIFICATS MÉDICAUX DU PERMIS DE CONDUIRE



- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا
- دبلوم جامعي للفحص بالصدى
- دبلوم جامعي لداء السكري
- دبلوم جامعي للتغذية
- الفحص بالتحفيظ الكهربائي للقلب
- طب المستعجلات
- الطبيب التمثالي (موزع تربيا)
- حائز على شهادة جامعية للخبرة الطبية والتعويف القانوني عن الضرر الجسدي
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم الشواهد الطبية لرخص السياقة

ORDONNANCE

Casablanca le :

23 OCT 2021

الدار البيضاء في :

Nom, Prénom :

JALAL. ABDELHAKIM

Age :

Poids :

88,00

SADHIR - 1g -



PPV: 88DH00
PER: 07-23
LOT: J1984

63,00

1 sachet x 3/ʃan x 08 jours -

2^e Doct vox.

Asap - 1cc x 3/ʃan



42,00

3^e PREDN

20 mg dispersible
03 cc/ʃan x 06 jours



14,50

4^e Andol

1g effervescent



LOT 201762
EXP 06/2023
PPV 74.10DH

74,10

1cc x 24 jours

Docteur Youssef HANANE
Omnipraticien - Echographiste
Touzani Bd. 06 Novembre N° 762
Casablanca

5^e Odes.

40 mg
1cc/ʃan x 14 jours



24,560

6^e 1cc/ʃan

1cc/ʃan x 14 jours

دار التوانى شارع 6 نونبر رقم 762 الطابق الاول رقم 1 - البيضاء - الهاتف : 06 61 10 55 40 - المحمول : 05 22 37 46 08 - GSM : 06 6110 55 40

Dar Touzani, Bd 6 Novembre N° 762, 1er Etage N°1 - Casablanca - Tel : 05 22 37 46 08 - GSM : 06 6110 55 40

Email : docteur.youssef27@gmail.com

DociVox

Sirop naturel
sans conservateur

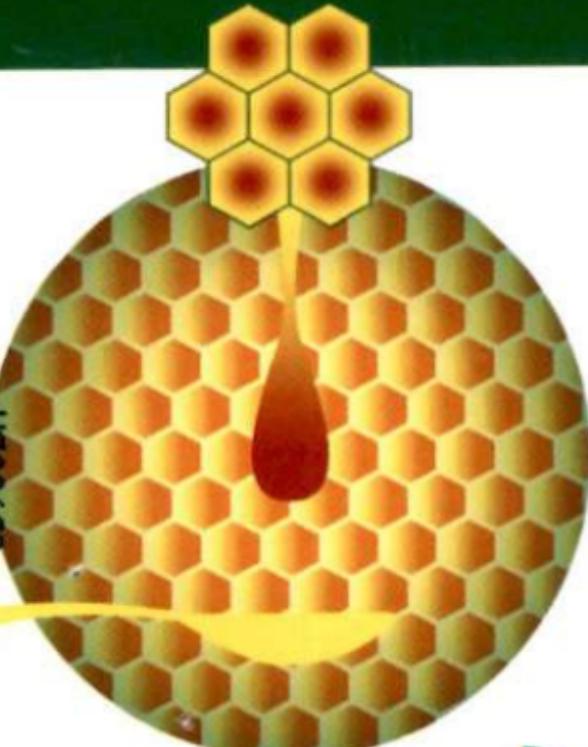
AUX EXTRAITS DE PROPOLEIS
ET DE PLANTES

(THYM-MAUVE-MELEZE)

Gout miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles

LOT: 210261
DLUO: 05/2024
69,00DH



200 ml

Deva