

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.

optique :

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.

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.

Maladie

Dentaire 992723

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1927

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAITHI Abdellah

Date de naissance : 1/1/1952

Adresse : HAY EL ZEDRES EL FAJR Im K. N. CASA
BERNOUSSI

Tél. : 06.74.06.62.78
0632 258237

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2018

Nom et prénom du malade : FAITHI Abdellah

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DIZ, DIA, ALCI

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

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/10/2021	Q1 + C1a	300		Dr NAJAH Hayat Cardiologue N°: 091772214 Bd Afghanistan Hay Hassi, Casablanca
27/10/2021	Q1 + C1a	300		NAJAH Hayat - 225

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

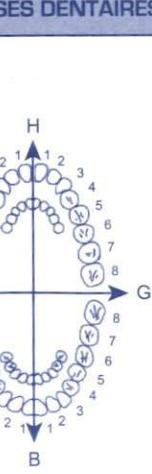
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the corners. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a vertical arrow labeled 'B' points downwards. The teeth are represented by circles with numbers, and some have small symbols like 'V' or 'H' inside.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																					
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553		B		G			
H																							
25533412	21433552																						
00000000	00000000																						
D																							
00000000																							
35533411																							
11433553																							
B																							
G																							
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																							
						COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
						MONTANTS DES SOINS																	
						DATE DU DEVIS																	
						DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hayat NAJIH

Cardiologue



Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

الدكتورة حياة ناجي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقاً مستشفى مارسيليا بفرنسا.

طبيبة داخلية سابقاً مستشفى ابن رشيد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة مخصوص القلب بالصحي من جامعة بوردو بفرنسا.

حاصلة على شهادة في أمراض القلب للأطفال من كلية الطبيبة باريس.

Casablanca, le :

26/10/2021

125,00

3x 125,00 Fatih Al Abdellah

125,00

1 - Biphasic Stab

125,00

1 - 0 - 0

123,90

Constitutive 100ml

3x 27,70

1 - 0 - 0

LOT : 201347
UT AV : 09/2023
PPV : 99,00DH

3x 99,00 0 - 0 - 0

LOT : 201345
UT AV : 09/2023
PPV : 99,00DH

1 - ADD 800 ml

LOT : 201053
UT AV : 07/2023
PPV : 99,00DH

3x 100,00 0 - 0 - 0

LOT : 4038
UT AV : 10-23
PPV : 19 DH 00

LOT : 9194
UT AV : 04-23
PPV : 19 DH 00

LOT : 9563
UT AV : 05-24
PPV : 19 DH 00

Docteur Hayat NAJAH

Cardiologue



الدكتورة حياة ناجح

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقاً مستشفي مارسيليا بفرنسا.

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصورة من جامعة بودو بفرنسا.

حاصلة على شهادة فحص الشرايين والأوعية بالصورة من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب الاطفال من كلية الطب بباريس

RUE: 02193505
Tél.: 0021935050002
ICE: 021935050002

Casablanca, le 27/10/2021

29.50

Fatih Alsellaby

① - fitopholis Syrup

1 um x 31j (5j)

51.70

② -

herius Syrup

0 - 0 - 1 (10j)

131-20

Dr. N. Hayat
Cardiologue

Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 021935014

Lot : 201201
à consommer
de préférence avant le : 12-2023
PPC : 79,50 DH

LOT : 092-1
PER : MAI 2023
PPV : 51 DH 70

HASSOUNI ABDERRAHMAN
Pharmacie 3AMZ
(Ex. Pharmacie Al Fath)
Bouknadiss, Bd Lamdaouar Casablanca
Tél. : 05 20 23 87 INPE : 092004860
Tél. : 021935200002 - TP : 34001057



Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N° 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca

شارع أفغانستان - درب العربة - بلوك 225 - رقم 1 - الطابق الثاني - الحي المسقى - الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99