

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

cique :

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 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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 065713

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZOUAFI ELMOUSTAFA

g4388

Date de naissance : 27.09.1958

Adresse : La même

Tél. : 0658607864

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2021

Nom et prénom du malade : ZOUAFI ELMOUSTAFA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : NTA

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 : 08/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

2021

Autorisation CNOP N° : A-A-215 / 2019

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
01/11/2021	Consultation	1	150.01 T	Docteur Badia Mouloud Médecin généraliste 180, Bd El Fida Casablanca Tél: 0522 8172 59 n°43 62 35 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LAAFOU Derb al-Asma' 3400 Tel: 0522 813687 Fax: 0522 813688	 11/12/2021	 46 M.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 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

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram illustrates the occlusal surface of a 12th mandibular molar. The cusps are labeled with numbers 1 through 8. Cusp 1 is at the mesial end, cusp 2 is at the distal end, cusp 3 is at the mesial midline, cusp 4 is at the distal midline, cusp 5 is at the mesial buccal, cusp 6 is at the mesial lingual, cusp 7 is at the distal buccal, and cusp 8 is at the distal lingual. Grooves are labeled with numbers 1 through 8, corresponding to the positions of the cusps. The diagram also includes a vertical axis labeled 'H' at the top, a horizontal axis labeled 'D' on the left, and a diagonal axis labeled 'B' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Badia MOUFID

Médecin
Médecine Générale

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique (Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie (Université de Dijon - France)
- Diplômée en hysteroscopie et colposcopie (Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre de Santé Sidi Mâarouf

الدكتورة بدعة مفید

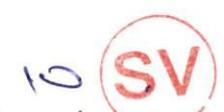
طبيبة
الطب العام

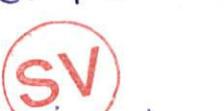
- شهادة في طب النساء و التوليد (جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدري (جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم و غنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقاً بالمركز الصحي سيدى معروف

Casablanca le: ٠٢/١٢/٢٠٢١

ZOUAFI EL MOSTAFA

1) سلیمان ١٩٦١-١٥ SV
 ١٨٥.٣٠ ٢٣٧ x ٦ لیلیل
 ٢) سلیمان ١٩٦٤-٢٤ SV
 ١٨٦.٠٠ ٣٢٦ x ٦ لیلیل
 ٣) سلیمان ١٩٦٣-١٥ SV
 ١٣٥.٣٠ ٢٣٧ x ٦ لیلیل
 ٤) سلیمان ١٩٦٣-١٥ SV







5) مصالحة 005
142¹⁰ La 5 121. 149
x 4

SV

6). Défopki 60
280.00 Dhs
x 2

Docteur Badia MOUSSID
Médecin Généraliste
180, Bd el Fida - Casablanca
Tél: 0522 81 72 59
0643 62 35 20

4612.00

Docteur Badia MOUSSID
Médecin Généraliste
180, Bd el Fida - Casablanca
Tél: 0522 81 72 59
0643 62 35 20

SV

مَرْسَكَةِ لِحَفْوَ

PHARMACIE LA AFOU
Derb LAFIDIH Rue 34. Local N° 43
Tel: 0522.81.35.83. Casablanca
Fax: 0522.81.31.27

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D266466C.1
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D266466C.1
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D359834P.9
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D359834J.9
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.1
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.3
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.4
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.4
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.1
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.3
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.4
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.4
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.8
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266465G.1
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D107262L.7
UT AV 05 2022
PPV 111.00 DH

LOT D083951K.3
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.7
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

LOT D266466C.1
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Sulict®

Valsartan / Amlodipine

185,20

LOT:211660 EXP:12/22
PPV:185DH20

160 mg
10 mg

28

Comprimés

Voile C

185,20

501301 b

