

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1057* Société : *R.A.M.*

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Retraite-*

Nom & Prénom : *YOUSSEF KER* *med aunes*

Date de naissance : *11.11.1948*

Adresse : *50 Rue Leonard de Vinci 1000 Casablanca*

Tél. : *06 18 13 84 69* Total des frais engagés : *369 Dhs*

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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'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 : *03 Dec 2021* Le : *15.10.2021*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE WAHL 153, Rue Habacha Bd Day Ould Sidi Baba Gharb Ghellaf - Casablanca Tel: 0522 25 16 07	15/11/21	RHABABAH WAHL 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Gharb Ghellaf - Casablanca Tel: 0522 25 16 07 369,00

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-G coordinate system. The horizontal axis is labeled 'G' at the right end and 'D' at the left end. The vertical axis is labeled 'H' at the top end and 'B' at the bottom end. Eight points, labeled 1 through 8, are arranged in a circle around the origin. Point 1 is at the top, point 2 is at the top-right, point 3 is at the right, point 4 is at the bottom-right, point 5 is at the bottom, point 6 is at the bottom-left, point 7 is at the left, and point 8 is at the top-left. Each point is represented by a small circle containing a number.

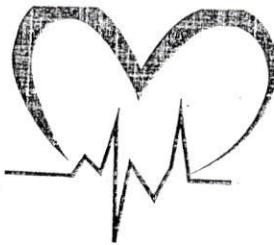
(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Cardiologue - Rythmologue
(Exploration électrophysiologique,
Ablation par radiofréquence, Pose de pacemaker
et défibrillateur cardiaque)

Diplômée de la faculté de médecine Paris V
Diplômée de rythmologie et de stimulation cardiaque
de l'université Paris V



PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
9th Ghellaf - Casablanca, le
Tél: 0522 25 16 07

6/3/21

M^r LAAKER Mohamed

270,00



Cephalax 75/100

99,00



Urob R 20 : 1

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
9th Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

369,00



Vastarel 30
18x25

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
9th Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07



Dr. CHAACHOUI Majia
Cardiologue Rythmologue
314, Rue Mustapha El Mâani, Casablanca
Tél: 0522 22 73 43, Fax: 0522 22 73 43
TACE: 30/1/0/67

PHARMACIE
153, Rue
Day Ould
9th Ghellaf

314, Rue Mustapha El Mâani (Rond-point Mers Sultan) - Casabla



PHARMACIE WATO (EX M'BIRKOU)

153,day ould sidi baba derb ghalef

DR ADLOUNI ALAMI OUSSAMA

Pharmacien Aromathérapeute
Université de Genève

R.C :315533

T.V.A :

Patente:34704247

C.N.S.S:4622002

Tél :0522251607

Le 15/11/2021

FACTURE N°497669

N° ICE : 001560336000065

N° IF : 15204335

LAAKEL MOHAMED

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	COPLAVIX 75/100MG	270,00	270,00		
1	LD-NOR 20MG 30CP	99,00	99,00		

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
derb Ghallaf - Casablanca
Tél. 0522 25 16 07

TOTAL T.T.C :

369,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant	TVA 20% Base :	Montant

Arrêté la présente facture à la somme de :
Trois Cent Soixante Neuf Dirhams.