

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.

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

- 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.

Nº M21- 074914

0508

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5442

Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NYAZI BRAHIM

Date de naissance :

10/12/1960

Adresse :

82, Hay Najaït Ain Sébaa CASA

Tél. : 0663653028

Total des frais engagés : 897,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

06/12/2021

Nom et prénom du malade :

NYAZI BRAHIM

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

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 :

Le : 07/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

CAF

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
6/11/2014	1	200	200	<i>Tarik DAKKAKH Dentiste - Chirurgien Dentiste Résidence les Ananias Casablanca 66 / 05 22 35 09 15</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

6/11/2014

897,80 Dhs

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Docteur Tarik DLIA



الدكتور طارق اضليعة

Médecine Générale

Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة
جامعة الحسن الثاني
الدار البيضاء

6.12
6M
~~DR TARIK DLIA~~
Dr Tarik DLIA
Chirurgien-Paraticien
Résidence les Amandiers
Ain Sebaa - Casablanca
Tél: 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15

DR MYABI BOUTIBI

R.S. Prise de poste Mr Amr

16 juillet 2012 3261 Cardiologue

132002 Gérontologue by
7620 Volente PT
35702 Verdefic
51102 ANP RDI
10280

DOCTEUR TARIK DLIA
85 Allée des amandiers, Résidence les Amandiers
n°14, Ain Sebaa - Casablanca
Tél: 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15
PHARMACIE FLEURS D'URANGA
Casaflorpha SARL - Tél: 06 72 34 38 89
Casaflorpha - Tél: 06 72 34 38 89

85 Allée des amandiers, Résidence les Amandiers RDC n° 14 - Ain Sebaa - Casablanca

Tél.: 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15



الضمان الاجتماعي

tel 084 + 1616

CNSS

Le devoir de vous protéger

Partie réservée aux codes à barre des médicaments

<p>CARDIVEL® 300mg 30 comprimés pelliculés</p> <p></p> <p>6 118000 210382</p>	<p>164,00</p> <p>00</p>	<p>Glucophage® 1000mg 30 Comprimés pelliculés</p> <p></p> <p>6 118000 081333</p>	<p>28,00</p>
<p>CARDIVEL® 300mg 30 comprimés pelliculés</p> <p></p> <p>6 118000 210382</p>	<p>164,00</p> <p>00</p>	<p>Glucophage® 1000mg 30 Comprimés pelliculés</p> <p></p> <p>6 118000 081333</p>	<p>28,00</p>
<p>PAROXETINE WIN 20MG CP PELL SEC B30 P.P.V : 132DH00 </p> <p>6 118000 062301</p>	<p></p> <p>6 118001 030408</p> <p>VOLTAREN® SR 75 mg Comprimés enrobés PPV : 76.20 DH</p>	<p>KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V : 35DH70 </p> <p>6 118001 081189</p>	<p>PHARMACIE FLEURS D'ORANGERIES SARL 11, Allée des Orangers - Aï-Séba Cassablanca - Tel: 05 22 34 38 88 ZAOUI Aïcha</p>
<p>PAROXETINE WIN 20MG CP PELL SEC B30 P.P.V : 132DH00 </p> <p>6 118000 062301</p>	<p>AMAREL 1MG CP B30 P.P.V : 51DH10 </p> <p>6 118000 060024</p>	<p>KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V : 35DH70 </p> <p>6 118001 081189</p>	
<p>AMAREL 1MG CP B30 P.P.V : 51DH10 </p> <p>6 118000 060024</p>	<p>KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V : 35DH70 </p> <p>6 118001 081189</p>		