

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

ctique :

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT 96306

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REZKI JILALI

Date de naissance : 17 - 06 - 41

Adresse : 3 RUE 3 MAY CHEMIS

Tél. 0522368408 Total des frais engagés : 824,10 Dhs

Tél. 0670025111

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELAHIMER Mohammed Fouad
Dermatologue - Vénérologue
Médecin à la Prés des Bébés
72, Rue Abdellah Ben Abdellah - Bay de Dôme
Maroc - Casablanca

Tél : 05 22 99 47 36

Date de consultation : 13/02/2021

Nom et prénom du malade : REZKI Jilali Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie Dermatolo Spécia

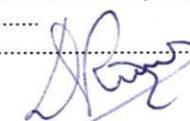
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 13/02/2021

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
13 DEC 2021	CS	CS	250,00	Dr. BELAHMER Mohammed Dentiste - Vénézuelien Place des Tribunaux Casablanca Tél: 03 22 99 47 36

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 14 Lot Bouchra Sidi Maârouf Casablanca Tel: 022 53 13 44	13/12/21	286,10 092065770

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AB BENYOUNES Casablanca Tél: 05 22 94 77 40	14/12/21	B25 103	288,00 MHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Début d'Execution	Fin d'Execution	Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Date du Devis	Date de l'Execution
		</									

Dr. BELAHMER MOHAMED FOUAD

DERMATO - VÉNEROLOGUE
Spécialiste des Maladies de la Peau
du Cuir Chevelu et des Maladies
Sexuellement Transmissibles
Médecin Assermenté près des Tribunaux

الدكتور بلحمر محمد فواد

اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر والأمراض التنسالية
طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 13 DEC. 2021

n° REZEKI Jileli

SD23 0124 / - SEDASTERIL crème lavante ④ 89,00
LOT PER
Prix 89,00

LOT LOCATOP 0,1% crème 80,00
CREME T30G
P.P.V:30DH00
PER-21E012
6 118000 012061

Sur les lésions de charge
Dermafix crème 87,00
vollkne la pte

PPV: 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

286,10

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Madrouf
Casablanca Tél 022 58 19 49

Dr. BELAHMER Mohammed Fouad
Dermatologue - Vénérologue
Médecin Assermenté près des Tribunaux
72, Rue Abdellah Rajii - Place du Puy de Dôme
Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 99 47 36

Dr. BELAHMER MOHAMED FOUAD

DERMATO - VÉNEROLOGUE
Spécialiste des Maladies de la Peau
du Cuir Chevelu et des Maladies
Sexuellement Transmissibles
Médecin Assermenté près des Tribunaux

الدكتور بلحمر محمد فؤاد

اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر والأمراض التناسلية
طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 13 DEC 2021

نے REZEKI Jilali

Dosage des IgE totales

REZES MEDICALS
SOCIETE
RUE 145
MAARRIF - CASABLANCA
TÉL: 0522 95 03 34 - 0522 94 17 45
E-mail: info@rezesmedical.com
Site: www.rezesmedical.com
Laboratoire
Tél: 0522 95 03 34 - 0522 94 17 45
E-mail: info@rezesmedical.com
Site: www.rezesmedical.com

Dr. BELAHMER Mohamed Fouad
Dermatologue - Vénérologue
Médecin assermenté près des Tribunaux
12 Rue Abdellah Rajii - Place du Puy de Dôme
Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 99 47 36

FACTURE N° : 2112142012

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 14-12-2021

Mr Jilali REZKI

Date de l'examen : 14-12-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	IgE totales	B200	B
	Prise de sang	B15	B

Total des B : 215

TOTAL DOSSIER : 288.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-huit dirhams

187 Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45
E-mail: evolulab@hotmail.com

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

