

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

générales :

Le réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6968

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAAFI D

Date de naissance : 19/04/63

Adresse : RESIDENCE ECHASSERIE 1 MA 006
1er étage ALLAL BEN ABD

Tél. : 0661392672 Total des frais engagés : 2501.65 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénérologue
Bd. 2 Mars Andalous 3 n°741 étage 2
Casablanca
Tél: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 81

Date de consultation : 14/01/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatose Infectieuse

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le 14/01/2022
Signature : LAAFI D



Déclaration de Maladie

Nº M21- 071877

105505

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

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
14/01/2022	S		250,00 DHS	Dr. Wissal EL SOUSSI Dermatologue - vénérologue Bo. 2 Marjed Al Amal n°741 éta.2 Casablanca 522 87 26 81 - 06 62 86 82 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 AHMADIA ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUIDI Coopérative Ach-Charaf N°DM2 15 Inara Haddaouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	14/01/2022	65,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-bottom: none;">G</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D			B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552																
	D	00000000	00000000																
	D																		
	B	35533411	11433553																
	G																		
				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

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie - Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie - Lasers

- أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي، الليزر

W

Casablanca, le 14/01/2022

نـ Fadi Rachida

$$18,20 \times 2 = 36,40$$

- A scrub lotion



38,60

J1 : prendre une douche

1/3 flacon sur tout le corps

sauf visage et oreilles

laisser agir 24h

1/3

J2 : 1/3 flacon

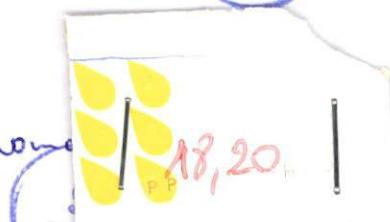
J3 : 1/3 flacon

J4 : prendre une douche

28,60

- Primaderm cp

14/15 pot of 500g

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue
Bd 2 mars 741

18,20

drelsoussiwissal@gmail.com

05 22 87 26 81/06

Bd 2 mars Andalous 3 n°741 étage 2 (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique)
الطابق الثاني الدار البيضاء (تقاطع شارع 2 مارس مع شارع المنظر العام)
رقم 741، 3

2185. This term and so forth to form a

Dr. BOUTEIR TAOUFIK
HARNAFACH-SHARAI
Cooperative d'acheterie et d'assurance
Habib Bourguiba Casablanca
Tél. 05 22 21 64 09

you will not regret that
friendly guidance -

www.english-test.net

2. *Spinae* *radiating* -