

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 048210

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09221 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALBY RIAD

Date de naissance : 05/03/1956

Adresse : RES CAN RTE EL JADIDA N. 233 CASA

Tél. : 0661 202314 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GARNOUSS, NEZILA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Voir Dossier CNSS

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 3 Le : 31/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancérologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabétologie

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE



الدكتورة زينب جوسوس

خريجة كلية الطب بمونبيلييه

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الجلدية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le 5-2-2022 في الدار البيضاء.

GARBOUSI Mezha

visite

214,00

Sensylia

Solu: micellaire

Sensibio H2O Sun Aris medical

404,30

caplor

Vit C serum le matin

171,00

Sensylia

crème hydratante hydratante le matin

120,00

Juvenak

Dr. Zineb Boost

crème réparatrice le soir

Dr. Zineb GUESSOUS

Dermatologie - Cosmétologie

المركز التجاري ناديا - BD. Brahim Roudani (Ex route El Jajida) - Im. 2 n° 3, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 96

Tél: 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax: 05 22 98 17 96

E-mail: drzinebguessous@gmail.com

lèsne

- Shick labial SUR

145,00

Fersang

1cp 1j



1052,30

Dr. Zineb *Ghessous* GHESOUS
Dermatologie - Cosmétique
Centre Commercial Nadia - IMM 2
Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 05 22 98 17 95 Fax: 05 22 98 17 96

PHARMACIE GHAFIRI
22, Angle Bd Terrains d. Sport,
Rue Abourrouss Ferme Blouline
Casablanca - Tél: 05 22 25 06 45

06-78-91-93-37

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610 2 06
	Référence structurée : 220313482719526	Emis à Casablanca le : 10/03/2022	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة GARNOUSSI NEZHA RESD RAM RTE EL JADIDA N[233 16002 CASABLANCA 2039 N° d'immatriculation: 166313166 Règlement du mois : 03/2022 Mode de paiement : Virement		
Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Montant remboursé
GARNOUSSI NEZHA										
081950972	05/02/2022	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
Total remboursé pour NEZHA										105,00
Total général remboursé										105,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire PHN



LOT BKC56
EXP 05/24

GARNOSSI NEZHA
N° Immatriculation : 166 313 166