

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 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.

Mounaim

<input type="checkbox"/> Maladie*	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		<input type="checkbox"/> Autres
Matricole : <u>12548</u> Société : <u>RAM</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : <u>El GNAZI Abdelloum</u>
Nom & Prénom : <u>El GNAZI Abdelloum</u>		
Date de naissance : <u>08/02/1986</u>		
Adresse : <u>RES ANBAR 2 T 6 Apt 11 Almaz 1000</u>		
Tél. : <u>0676 07 78 06</u>	Total des frais engagés : <u>556 Dhs</u>	

Autorisation CNCP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr Nadia QUASSID Médecine Générale Echographie Res. Soufiane Imm. c'z Apt 3, 1er Etage Sidi Maâref - Casablanca Tel : 022 32 14 35 </div>		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : <u>20/04/2022</u>		
Nom et prénom du malade : <u>EL GNAZI ARDEL MOUNAIM</u> Age: _____		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <u>DR. ORL / Demadore</u>		
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 : El Gnaizi Signature de l'adhérent(e) : El Gnaizi
 Le : 20/04/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Relève des Actes
20/04	CS		150 Dhs	Dr Nadia QUASSID Médecine Générale Echographie
20/04				Res. Soufiane Imm C2 Apt 31er Etage Sidi Maârouf - Casablanca Tel : 022 32 14 35 INPE: 0911185926
20/04				Dr Nadia QUASSID Médecine Générale Echographie
20/04				Res. Soufiane Imm C2 Apt 31er Etage Sidi Maârouf - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Soufiane Imm C2 N° 222	20.04.2022	587.70
Dr Soufiane Imm C2 N° 222	22.04.2022	218.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

CLEFFICIENT DES TRAVAUX		
MONTANTS DES SOINS		
DEBUT D'EXECUTION		
FIN D'EXECUTION		
CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
MONTANTS DES SOINS		
DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H	25523412 00000000	21433552 00000000
D	00000000 35533411	00000000 11433553
B		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le 22 Juin 2022 : الدار البيضاء في :

• M^e EL GHIZI Abdellounain.

- Antibiofynalec
19,40 gouttes x 2 fl. 5 ml.

- OFIKEN cp.
170,00 gouttes x 2 fl. 5 ml.

- Dolegen 100mg
29,00 gouttes x 2 fl. 5 ml.

218,40



Dr Nadia Q
Médecine
Echogr.
Res. Soufiane Imm. C2 Apt 3, 1^{er}
Sidi Maârouf - Casablanca
022 32 14 35 -

PPV 290 H00
PER 11/23
LOT K3130

إقامة سفيان - عمارة C2 الطابق الأول ، الشقة 3 - سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 05 22 32 14 35 - Fax : 05 22 58 47 77 - الهاتف : الفاكس :

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 20/01/2022 الدار البيضاء، في :

- 242,00 ₣ El Ghazi Abdelloucain .
- Kefpan S.V. ⚡
49,00 ₣ pour lavage cheveux et visage
- Avenoc S.V.
nappx 2l ⚡
- Addax S.V. ⚡
148,00 ₣ napp ⚡
- Aukas S.V. ⚡
64,50 ₣ Solution ⚡
napp x 2 l . 02seu ⚡
- Dermofix Sidi Maârouf S.V. ⚡
84,20 ₣ napp le mat ⚡
T 587,40 ⚡

PHARMA ATTENNA
Résidence Soufiane Imm. B2 N°1
Lot. 52 Sidi Maârouf Casablanca
Tél. 0522 584 777



BACTOSPRAY
Solution
antiseptique

BACTOSPRAY
LOT: 2201004
EXP: 01/2025
PPC: 148.00DH

Laboratoire A
France

Dr. Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res. Soufiane Imm. C2 Apt 3, 1er Etage
Rés. Soufiane Imm. C2 Apt 3, 1er Etage

إقامة سفيان - عمارة 02 الطابق الأول - الشقة 3 - سيد معروف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf Casablanca

Tél. : 05 22 32 14 35 الهاتف :