

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-649776

Optique *AN9020* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *10441* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hi RRIZI Abdelkader

Date de naissance :

04-03-1970

Adresse :

B270636 complex n° 5 I Maârif extension Casablanca

Tél. : *0662779705*

Total des frais engagés : *595,20* Dhs

Authorisation CNDP N° : A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 80 22 57

Cachet du médecin :

Date de consultation :

31/5/22

Nom et prénom du malade :

Hi RRIZI Abdelkader Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pharyngite - Rhinite allergique

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*

Le : *15/06/2022*

Signature de l'adhérent(e) :

E.H

ACCUEIL

BOUJADAN

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
31/5/22	C	150	150,00	INP: 091044420
				Docteur DEBBACHE Laila Médecine Générale Centre Commercial Nadia, Bmm 3 Rouiba - El Jadida - Maroc - Casa Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Abderrahim RABBAH Pharmacien RESIDENCE NADIA Centre Commercial Nadia 281, Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 68	31/5/22	445,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

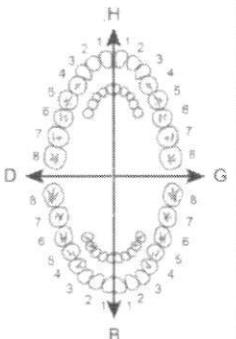
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

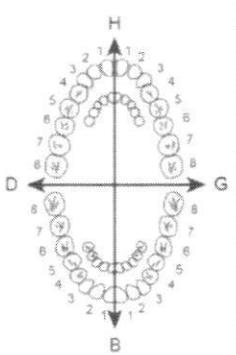
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
0522 98.22.57 . الدار البيضاء . الهاتف :

Casablanca, le 31/5/22

Hirrizi Abdellhader

- zithromax 500
290 - 1cp à midi x 3j
4850 - Cotopred 20 Mg
4850 - 3cp eff apri
2000 - Febrex sach
1. 1 sach x 2fouj x 4j
1500 - dox 15 x 8cp
1500 - 1cs matin midi 18h
1530 - Vitac 6000
1500 - 1cp eff 1i
7400 - Nauréus 4cp késira 1mois

Dr. Abdellhader DEBBARH
Pharmacie RESTAURANT NADIA
Centre Commercial NADIA
281, Bd. Brahim Roudani
Tel: 05 22 23 72 69 . Fax: 05 22 23 72 56

- Avanys

1500 2 gél dans chaque narine
le matin 15

- Enrouex cp 824

4280 349/AS

Docteur DEBBACHE Laila
Médecine Générale
Centre Commercial Nadia, Imme 3
Route d'El Jadida - Nador - Casa
Tél...
LOT : 5748

UT AV : 12-24
P.P.V : 74 DH 90
50 comprimés pelliculés
Voie orale

1500

Dr. Abderrahim RABBA
Pharmacie RESIDENCE NADIA
Centre Commercial Nadia
281, Bd. Brahim Roudani
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56



P.P.V.

79,70

UT AV : 01-2013
LOT : FNT 1

093660104

PHARMED
LOT : 8228
UT AV : 04-25
PPV : 200DH00

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 01/2025
LOT 1006145

J100328

GlaxoSmithKline Maroc
- Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 648271
9 118001 142262

Liste | - Uniquement sur ordonnance