

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 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

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.

Nº M21- 063895

119148

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2439	Société :	DAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	Retraite
Nom & Prénom :		DOUIEB NAJIB	
Date de naissance :		1-04-1974	
Adresse :		44 Rue EL BAHILI Casablanca	
Tél. :		0663722547	Total des frais engagés : 1030,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	31	/	05/2022
Nom et prénom du malade :	DOUIEB OUMAINA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Crohn, sous imunel		
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 : 16/06/2022



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/05/2020	CS		3000 Dhs	Res. Les Fleurs 59, Bd. Zorktouni Casablanca - Tel : 05 22 20 24 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie la Solidarité Bd Ambassadeur Ben Aicha Loches Belles Casablanca 05 22 48 29 02 fax: 05 22 24 69 21	10/16/2021	588,00
	10/16/2021	142,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 bilan de l'ODF.

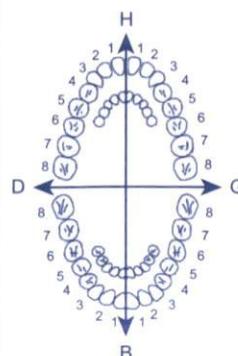
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1-8 on top, 1-8 on bottom) arranged in a curve. Points H, G, D, and B are marked at the corners of a square enclosing the arch. Arrows indicate a clockwise direction from H to G, then down to B, left to D, and back up to H.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL KHALIFA Asma
GASTRO-ENTEROLOGUE
Proctologie - Endoscopie digestive
Echographie



دكتورة الخليفة أسماء
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
أمراض المخرج (ال بواسر) - الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى

Casablanca, le : 10.06.2022

Melle DOUIEB Oumaima

142,20

-FORTRANS pdre p sol buv : 4Sach

Dissoudre 1 sachet dans 1 l d'eau
Boire 4 litres la veille de l'examen



LOT : U22427
Exp : 10/2024

Dr EL KHALIFA Asma

142,20

Pharmacie la Solidarité
354, Bd Ambassadeur Ben Aicha
Roches Noires Casablanca
Tél : 05 22 40 70 02 Fax : 05 22 24 69 21

Lia A. EL KHALIFA
Gastro-entérologie - Proctologie
Rés. Les Fleurs 59, Bld Zerkouni
Casablanca 10100
Tél : 05 22 20 24 22

59 boulevard Zerkouni, Rés les Fleurs 2 éme étage.
Tél. : 05 22 20 24 22
Email : docteurelkhalifa@gmail.com

59، شارع الزركوني، إقامة الزهور، الطابق الثاني
الهاتف : 05 22 20 24 22
docteurelkhalifa@gmail.com : البريد الإلكتروني

Dr. EL KHALIFA Asma
GASTRO-ENTEROLOGUE
Proctologie - Endoscopie digestive
Echographie



دكتورة الخليفة أسماء
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
أمراض المخرج (ال بواسر) - الفحص بالمنظار
الفحص بالصدري

Casablanca, le : 10.06.2022

Melle DOUIEB Oumaima

294,00 x 2

- IMUREL 50 mg cp pellic : Plq/100

2 à midi, au cours du repas, pendant 3 mois.

T = 588,00

IMUREL® 50 mg.comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ
PPV: 294,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

IMUREL® 50 mg.comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ
PPV: 294,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

Dr EL KHALIFA Asma

Pharmacie la Solidarité
354, Bd Amazighdeur Ben Aicha
Roches Noires Casablanca
Tél.: 05 22 40 09 09 Fax : 05 22 24 69 21

A. EL KHALIFA
Gastro-Entérologie - Proctologie
Rés. Les Fleurs 59, Bld Zertkouni
Casablanca Tel : 05 22 20 24 22