

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.

Nº M20- 0000656

120001

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KOTNI ABMED

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : LOT DATIA Rue 1 N° 36 QI BERNOUSSI

.....
Casablanca

Tél. : 0672150702 Total des frais engagés : 700.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/06/2014

Nom et prénom du malade : OUMALIK khadidja Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : personne malade

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : 

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
06/09/09	S		2500fr	Dr. Mirella FASSINA Gynécologue - obstétricienne Casablanca Hay Turk - Sidi Bennour Tél: 0522-740000
	Filles périnée		4000fr	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KERZA SKRATZ Pharmacie KOUNDOUZ Bd. Chlefchaouen, Route 110 Km 9,5 Casablanca, Maroc	22.12.1979	150,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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	<input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table 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="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td></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 style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
<hr/>																				
B	35533411	11433553																		
G	00000000	00000000																		
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Docteur Samira FASSAH

Gynécologue-Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris
Stérilité du couple - Accouchement
Chirurgie gynécologique - Cœliochirurgie
maladies du sein - Echographie



الدكتورة سميارة فساح
اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

**خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفى باريس
عقم الزوجين - الولادة
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدري**

باموعد

الدار البيضاء. في Casablanca, le

1 TÖBMALE R Khadij's

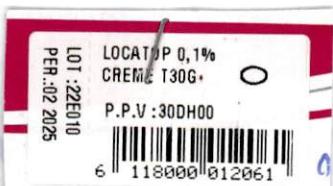
301 8

metatop

12010

Gymcaps AS Tonle Sap

15010



Dr. Koenraad Serrkat
Pharmacie Koninklijk
N 424, O.L. Stl. Bemoss - Casablanca
tel.: 022 67 47 03
Bd. Cheikhouli, Route 110, Km 9,5

SMITH FAASAH
Société Sénégalaise de Technologie
105 Hoyink - Tel. 0522 / 6-58-51
Sénégal - Dakar - Gambie - Guinée
Sénégal - Gambie - Guinée

حي طارق . زنقة 33 . رقم 5 (بجانب كتبية) - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 76 58 51
Hay Tarik , Rue 33, N°5 (à côté de KOUTOUBIA) - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 76 58 51

Docteur Samira FASSAH
Gynécologue-Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris
Stérilité du couple - Accouchement
Chirurgie gynécologique - Cœliochirurgie
maladies du sein - Echographie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

06/06/99

الدكتورة سميرة فساح
اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس
عقم الزوجين - الولادة
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

يأتـونـكـمـ

الدار البيضاء

Ms OUMALEK Sekadija

Echographie pelvique à

400H

Docteur Samira FASSAH
Gynécologue - Obstétricienne
N°5 Hay Tarik - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 0522 76 58 51

Indikasi) trikoter gelive
(Pakek magnum)

- limb pada klinik

2'nd stage of well

Urethra in hoole

Reflux

by I will do it pa

VH

- diskete wfl

Atrial) Ethopropazine
syphilitis

