

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0008112

126240

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 5183 Société:

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom: S.HAMI Fatima

Date de naissance: 01-01-58

Adresse: R. Samia, angle Rue IBNou KALAKI, N° 130 Bd.

Bougza CASA

Tél: 0605904320 Total des frais engagés: 363,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Anoual Bd.
Abdelmoumen et Anoual 10,5 Casa
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Date de consultation: 19 JUIL. 2022

Nom et prénom du malade:

Lien de parenté: Soi-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie: *Secr de alg*

Affection longue durée ou chronique: ALD ALC Pathologie:

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: 05 22 86 00 46

Signature de l'adhérent(e): *[Signature]*

Abdelmoumen et Anoual 10,5 Casa

Professeur CHRAIBI Said

CARDIOLOGUE

Abdelmoumen Center Anoual Bd.

Abdelmoumen et Anoual 10,5 Casa

Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant les honoraires
9 JUIL. 2022	Chirurgie		800,00	Dr CHRISTIAN SAID Professeur CHRISTIAN SAID Cardiologue Anglais Membre de la Académie Internationale de Cardiologie et d'Angéiologie Membre de la Société Internationale de Cardiologie et d'Angéiologie Membre de la Société Internationale de Cardiologie et d'Angéiologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 0320192034	19/07/22	63,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 [Empty box]	
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]	
				DEBUT D'EXECUTION [Empty box]	
				FIN D'EXECUTION [Empty box]	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [Empty box]
					DATE DU DEVIS [Empty box]
					DATE DE L'EXECUTION [Empty box]
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبى

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهرولطير - الشخص بالجهد

Casablanca le :

19 JUL. 2022

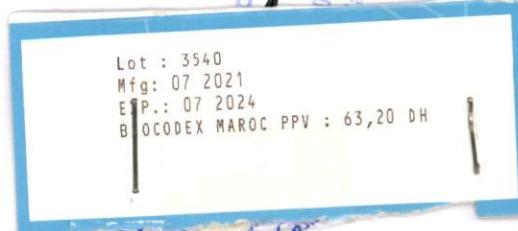
975. Plaqué Rateau -

63,20



9. Ste Sane

~~PHARMACIE DE L'AVENIR
100, Bd Med El Mennassi Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31~~



PHARMACIE DE L'AVENIR,
Mme D'ACUDI
100, Bd Med El Mennassi Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

Amj

Professeur C.
CARDIOLOGISTE
Abdelmoumen Center
Abdelmoumen et Anoual 5^e étage
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Al Médina), Casablanca

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

الهاتف / الفاكس : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46