

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253 Société : RAM 32060

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boudouch Hassan

Date de naissance : 10.04.1955

Adresse : 85 Lot Epirnal Apt 4 Maârif Extension

Casablanca

Tél. : 0624030343 Total des frais engagés : 617,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. **ALIGHIERI VALERIE**
MEDECINE GÉNÉRALE GÉRIATRIE
NUTRITION DIABETOLOGIE
7, Rue Kadi Iass 6ème étage
Maârif - Casablanca
Tél 0522 99 19 06

Date de consultation : 23/05/2011

Nom et prénom du malade : Boudouch Hassan Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hurst Cramps

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
23/09/2011	CS		2500	Dr. ALIGHIERI VALERIE MEDECINE GENERALE - GÉRIATRIE NUTRITION DIABETOLOGIE 7, Rue Kadi Lass 2ème étage Maârif - Casablanca Tél : 0524 44 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Souk El Maârif Casablanca - Tel : 0522 25 22 09	23 69 22	Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Souk El Maârif Casablanca - Tel : 0522 25 22 09 367,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

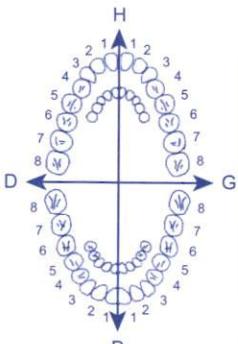
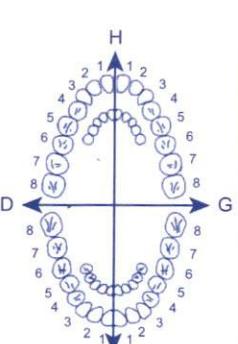
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <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>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
Visites à domicile

Casablanca, le
23.09.2022 الدار البيضاء في



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة
التغدية - مرض السكري

خريجة كلية الطب
بنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية

Mr BOUDOUC Hassan

1 ALCASTERIL CREME LAVANTE (125 ML)

43,50 toilette X 2 / jour 3 semaines

43,50

2 MYCOSTER 1 % sol p appl cut : Fl/30ml

63,20 x 2 1 application / jour pendant 3 semaines

3 ZYRTEC CP 10 MG

99,00 x 2 comprimé au coucher, pendant 1 mois.

4 RELAXIUM B6 375 MG (BTE / 30)

1 gelule par jour soir pendant 2 mois

LOT: 220425
DUUO: 06/2025
99,00DH
aboratoires Deva Pharmaceutique

Madame BARTAL FATIMA
Praticienne S. El Seraf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Madame BARTAL FATIMA
Praticienne S. El Seraf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Tot = 367,90

63,20

63,20

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MEDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi lass 2ème étage
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 99 10 22

LOT: 220425
DUUO: 06/2025
99,00DH

7, Rue Kadi lass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2ème Etage, Maârif - Casablanca

7، زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة، الطابق الثاني، المعارض - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com