

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

13/07/2022
Déclaration de Maladie : N° S19-0002337

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11.407**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **N.HAILA KHALIL**

Date de naissance : **03/12/1971**

Adresse : **BC 42 NA 48 SIDI OTHMAN - Casablanca**

Tél. : **06.67.63.75.93**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur OMAR JAAFARI
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
au des Forces Auxiliaires imm 214
Sidi Sadr Sidi Othman Casablanca
Tél 0522 76 83 22 / 0661 19 01 13

Date de consultation : **13.07.2022**

Nom et prénom du malade : **N.HAILA KHALIL**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ano/recte

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
13/17/12	Ca		250 \$ 15	 Dr. OMAR JAHIR 03-22/08/19013

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARGIE ZINOU ZAHR EL ALIA N° 40 Av. du Musicien Othmane blanca - Tel. 022 27 10 63 : 496032 - 50113439 CE : 00273788000067	13/7/22	58.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

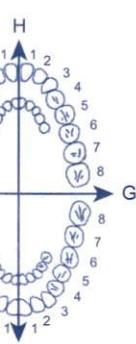
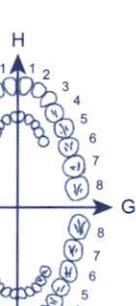
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Omar JAAFARI

PEDIATRE

ALLERGOLOGUE

Diplôme de la Faculté de Médecine de Nantes

C.E.S. de Pédiatrie et Puériculture

Diplômé en Immuno Allergologie

Exploration de l'Allergie

Echographie

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux de France .

الدكتور عمر الجعفري

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع

اختصاصي في أمراض الحساسية :

(الربو - حساسية الأنف والجلد)

تحليل الحساسية

الفحص بالصدى

حاائز على شهادة الدراس العلية بكلية الطب بنانت



Casablanca, le..... 13.07.2022 الدار البيضاء في

Enfant NHAI LA MOHAMED

Age : 6 ans 6
Poids : 24,60



08.00

PEDIAKID APPETIT

Prendre 1 cuillerée à café le matin.

PHARMACIE IBNOU ZAHR EL ALIA
loc 22 N° 46 Av. du Pali Sidi Othmane
Casablanca - Tel : 05 22 37 19 63
RC : 496033 - IF : 50113439
ICE : 00273788000067

Docteur OMAR JAAFARI
PEDIATRE ALLERGOLOGUE
Av. des Forces Auxiliaires Im. 214
Hay Sadri Sid Othmane Casablanca
Tél : 0522 70 83 22 / 0661 19 01 13



QUI DIT

santé naturelle

DIT PEDIAKID

Défenses



IMMUNO-FORT

Aide à soutenir l'ensemble des défenses de l'organisme

Dès 6 mois - Gout myrtille

Sirup en flacon de 125 ml (ACL 2051510) et 250 ml (ACL 2030198)



COMME IMMUNITÉ

Contribue au fonctionnement du système immunitaire

Dès 3 ans - Gout framboise
Pilulier de 60 oursons



SPRAY NEZ-GORGE

Destiné à soulager les symptômes du rhume.
Dégage le nez et apaise la gorge

Dès la naissance

Dispositif médical - Spray de 20 ml avec embout nasal et buccal (ACL 5354530)



TOUX SÈCHE & GRASSE

Calmé la toux et soulage l'irritation de la gorge

Dès 6 mois - Gout citron

Dispositif médical - Sirop en flacon de 125 ml (ACL 6216815)

Eveil et croissance



VITAMINE D3

Optimise les apports en Vitamine D, qui contribue à l'absorption du calcium et au capital osseux

Dès la naissance
Gout neutre

Flacon compte-goutte de 20 ml (ACL 5354547)



VITAMINE D3

Optimise les apports en Vitamine D

Dès 3 ans - Gout fraise

Pilulier de 60 oursons (ACL6089569)



CALCIUM

Maintien du graine grâce au C de la Vitamine

Dès 3 ans

Etui de 14 acidulée -