

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 : 1002 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AJAL OMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 Rue ORJOUANE Hay RANA 018

Tél. : 061 253 33 31 Total des frais engagés : 581,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr Asmaa DEBBAGH
Omnipraticienne
urgentiste radiologue
235 Bd YACOUU El Mansour
Casablanca Tel: 05 22 38 85 33*

Date de consultation : 11/10/22

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Système cardiaque

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : RAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : cas

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 : 11/10/22

Signature de l'adhérent(e) : J. J. J.

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 11/10/2021 | Cg + Echo | | 3000.00 | <i>Dr Asmaa DEBBAGH Omnipraticienne Urgentiste addicologue 235 Bd Yacoub El Mansour Casablanca Tel: 05 22 36 85 33</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <i>Mme Alami Sounni Samira HARMAKCI AL AMANA Dottor en Pharmacie 13, Rue Annarjis 3^e S 70 Casablanca</i> | 11/10/2021 | 281,00 |

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | CCEFFICIENT DES TRAVAUX | |
|--|---|--|-------------|-------------------------|----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | H | 25533412 00000000 35533411 | G | | 21433552 00000000 11433553 |
| | B | | | | |
| | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | |

طب المستعجلات والتسممات - طب الشغل - الخبرة الطبية
الفحص بالصدى - تخفيط القلب - الورخز بالإبر الصينية - الإقلاع عن التدخين
Médecine d'Urgence et d'Oxyologie - Médecine du Travail - Expertise Médico-légale
Echographie Générale - Electrocardiogramme - Acupuncture - Sevrage tabagisme

المستعجلات : Urgence : 0660 54 54 23

الدار البيضاء في : الدار البيضاء / الدار البيضاء / الدار البيضاء Casablanca le : الدار البيضاء / الدار البيضاء / الدار البيضاء

M⁷-Sassis TENZAI

① ~~überprüfen~~ ~~gesetze~~

119,50
Q mystica

284 (T.S.Y) ^{for}

③ Biologische

62,000 gm le A

~~281.00~~



Casablanca le :

11/10/2011

الدار البيضاء في:

Note d'History

Honoré neuf de M.
 sortir + ENTAI
 en night de la myth
 avec fils nuri
 sont de trois cents ds.
 300 M¹¹

Dr Asmaa DEBBAGH
 Omnipraticienne
 Urgentiste Addictologue
 235 Bd Yacoub El Mansour
 Casablanca Tel : 05 22 36 85 33

Casablanca , le 11/10/2022

MME SAADIA TENZALI

ECHOSCOPIE ABDOMINO-PELVienne

- Voie biliaire principale de calibre normale .
- Foie de volume normal et d'échostructure homogène , ainsi que le pancréas et la rate .
- Les reins sont de volume normal , de contours réguliers et présentent une bonne différenciation cortico-médullaire .
- Absence d'adénopathie profonde visible.
- Absence d'ascite .
- Utérus involutif de morphologie normale .
- Pas de masse annexielle visible .

AU TOTAL :

Echographie abdomino-pelvienne sans anomalies à ce jour .

Dr Asmaa DEBBAGH
Omnipraticienne
Urgentiste addicologue
235 Bd Yacoub El Mansour
Casablanca Tél: 05 27 36 85 33