

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W21-764909

142024

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricle : 12515		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : AIT DUDATHI Mohamed Fakir		
Date de naissance : 04/12/1985		
Adresse : Avenue Ahmed Charki Résidence Fathine Apt 30 Etg 6 Bourgogne CAPA		
Tél. 061488332	0660772272	Total des frais engagés : 527,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin	DR. Nour ELHADJ TABERIBRAHIMI Praticien Angle 239, Bd M'hamed V - 3 ^e étage Rue Nadaud 3 ^e Etg. Bourgogne - Casablanca Tél. 05 22 20 45 45
Date de consultation : 03 OCT 2022	Nom et prénom du malade : Aitoudjani Ghali Age:
Lien de parenté : Fille	Lui-même Conjoint Dr Abdellah El Haddad
Nature de la maladie : ACC	En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr Abdellah El Haddad
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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 22/10/2022

Le : / /

AdiaFlor®
Flacons buvables



6 111259 970205

Lot : 00549

A consommer de
préférence avant le : 09/2024
PPC : 99,50 DH



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
03 OCT 2022	C2	250	H	INP : 091184782 Dr. Nezha ELHATTAB ELIBRAHIMI Praticienne Angle 239, Bd Hassan Youssef et Rue Nadaoui, 3ème Etage, Bouskoura - Casablanca Tél : 0524 22 23 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

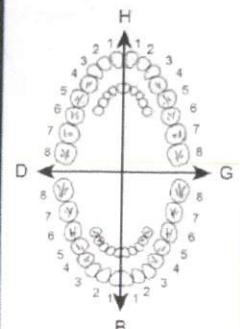
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ELFA N° Vente de Driss Casablanca 0524 29 30 30 Tel : 0524 22 23 23 N° 0524 22 23 23 482	03/10/2022	277.50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

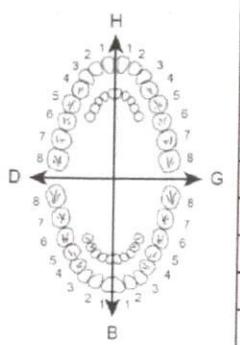
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

Dr. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI

Pédiatre - Allergologue
Spécialiste en Allergologie
Asthme de l'enfant
Nutrition Pédiatrique
Homeopathie



الدكتورة نزهة الخطاب الإبراهيمي

اختصاصية في أمراض الطفل
الحساسية ، الربو(الضيق) عند الطفل
التغذية عند الطفل

Casablanca le : 10 3 OCT 2022

Astouddohi Ghali

90.90

1/ Steimor Allergie

2puls x 2bj



50.10

2/ Nasmed

1puls 1bj



99.50

Dr. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI
Pédiatre - Allergologue
Spécialiste en Allergologie
Asthme de l'enfant
Nutrition Pédiatrique
Homeopathie
Angle 29, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud,
3ème Etg. Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 23

Adisflor



زاوية شارع مولاي يوسف ونقطة 6 بوركون (قرب زونو) - الدار البيضاء

Angle Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud (à coté de Renault) 3ème ét. - Appt 6 Bourgogne - Casablanca

Tél: 05 22 49 23 23 Gsm: 06 00 36 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

ICE: 000114622000088 / INPE: 091184788

1flour 1J a/j

1g

18.50 Lyngocidii q.s
18.50 Colocynthis { 3g x 31.5.
1's S.P. 1's S.P. 5j

~~Dr. Nezha EL HATTAB EL BRAHIMI
Épicerie Fine
Angle 239, Bd Abdellatif Vélez et Rue Nadia
3ème Etg. Bourguiba Casablanca
Tél. 05 23 6 23 23~~

Control 10.

~~277.50~~

~~PHARMACIE D'UNE D'AIFA
11 Avenue Driss Slaoui
Casablanca
Tél. 0522 29 30 30
N° INAE : 092012482~~