

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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-666438

11/11/2022



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13321 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AROUSS ZINEB

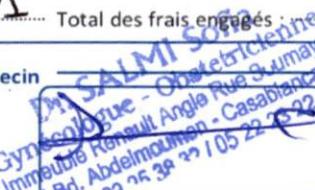
Date de naissance : 01/02/1989

Adresse :

Tél. : 0660093671 Total des frais engagés : 393,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/12/2022

Nom et prénom du malade : Arouss Zineb

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affection gynécologique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/12/2022



ACCUEIL
MUPRAS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
15/11/2022	15		300.00	INP : 08M75458  Gynécologue Obstétricienne Dr. Renault Angle Rue Siumaya Casablanca 05 22 23 22 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/22	97,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

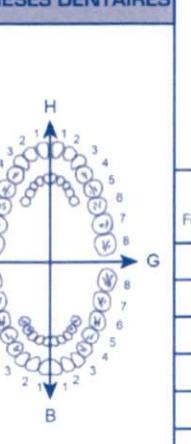
	H
25533412	21433552
00000000	00000000

(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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	G
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	<hr/>											
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	B	MONTANTS DES SOINS										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS									
		DATE DE L'EXECUTION										

DR.SALMI Sofia

Gynécologue - Accoucheur

Chirurgie gynécologique - Stérilité

Ancien médecin des hôpitaux de Paris
& Ibn Rochd

Diplômée en échographie de Paris Descartes

Diplômée en gynécologie de l'infertilité -
AMP de Paris Descartes

Master en Physiopathologie foetale
Paris Descartes



الدكتورة سلمي صوفيا

اختصاصية في امراض و جراحة النساء

و الولادة و العقم

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس و ابن رشد

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى بباريس

حاصلة على دبلوم في علاج العقم بباريس

حاصلة على ماجستير في فيسيولوجيا الجنين

Casablanca le :

15/12/2022

الدار البيضاء في :

Pile

A eins

Zieh

44,20

Roundat

Ner

140 13, (20jos)

53,20

Exant

20 8 4

148 x 365
(5jos)

97,40

Dr. SALMI Sofia
Gynécologue Obstétricienne
Immeuble Renault Angle rue Soumaya
et Bd Abdelmoumen
32 32 38 32
Tél : 05 22 23 22 30

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed HADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Cabinet : Angle rue Soumaya, et bd Abdelmoumen (Imm Fiat) , Casablanca

C. 0522 23 22 30 | 0522 25 38 32 - D. 0606 600 160 (Urgence)

