

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 : 319 Société : AT 143189

Actif Pensionnée

Nom & Prénom : REZKI ISLALI

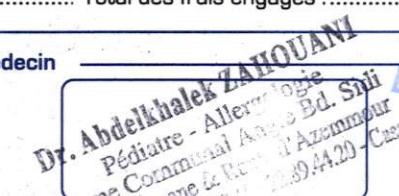
Date de naissance : 17-2-43

Adresse : 3 RUE 3 HAJ CHAMS

Télé : 069025411 Total des frais engagés : 503,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 DEC 2022

Nom et prénom du malade : REZKI OMAR Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome fièvre

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 : Casa

Le : 24/12/22

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
24 DEC. 2022			250	Dr. Abdellah ZAKOUR Pédiatre - Allergiste - Bd. 30 Imme Cotana - 14 Avenue J. Azemmour Abderrahmane 24333 Tunis - 1001 Tunisie - 09.420-222

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL MADI 1, Bd. Oum Raouf Oulja Casablanca Tak. 05 22 35 2085	24/12/2022	253,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Seins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

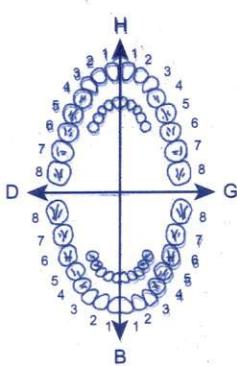
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



(Création, remont, adjonction)

[Creation, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PEDIATRIE ET D'ALLERGOLOGIE
 عيادة طب الأطفال و الحساسية

Docteur Abdelkhaled ZAHOUANI

Spécialiste en Pédiatrie et Allergologie

Asthme - Allergies dermatologiques et Alimentaires

Lauréat du C.H.U. Averroes

Ancien Chef de Service

الدكتور عبد الخالق زهوانى

إختصاصي في طب الأطفال والرضع

الضيق وأمراض الحساسية الجلدية والغذائية

خريج المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

رئيس مصلحة سابقا

24 DEC. 2022

68,00

Regki Dmar.

PPV: 68 DH00
 PER: 09/25
 LOT: L3031

LOT : 4167
 UT. AV : 0 - 24
 P.P.V : 18 DH 00

LOT: 10868
 PER: 02/2024
 PPC: 83,50 DH

18,00
 EL MATAR
 DR. EL HAKIM
 PHARMACIE EL MABROUK
 Dr. El Hakim
 Bd. Oum Fathia
 Casablanca
 Tél: 05 22 91 43 33

16,30

- Dinde m 

19,00

19,00

- Poulet m 

Dr. Abdelkhaled ZAHOUANI
 Pédiatre - Allergologie
 Imme Communal Angle Bd. Sidi
 Abderrahmane & Route d'Azemmour
 Tel: 05.22.91.43.33 / 06.63.48.11.21
 A.D.20-C

هذه المجموعة - زاوية شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور

1er Etage N° 6 - Casablanca - Tél.: 05 22 91 43 33 / 06 63 48 11 21

E-mail : abd.zahouani@gmail.com

24,50 x 2

S.V.

253.80 ATAPAK
asimbasablanca 18 leper x 2 u
Drew his. (x 2) (S.V)

PHARMACIE HAN EL MATABI
Dr. EL MABROUKI Hakim
D.R. EL Mabrouki - Casablanca
1, Bd. Oum Rabii 22^e 2026
Tél.: 05 22 95 20 26

Dr. Abdekhalek ZAHOUANI
Pédiatre - Allergologie
Imme Communal Angle Bd. Sidi
Abderahamie & Route d'Azemmour
Tél : 05.22.91.43.33 / 05.22.89.44.20 - Casab

PPV:24DH50
PER: 10/24
LOT: U3517

PPV:24DH50
PER: 10/24
LOT: L3517