

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.

146087

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 236			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : RAM	
Nom & Prénom : Bentita Noufissa			
Date de naissance : 18 - 6 - 60			
Adresse : Plage Mombasa Villa 45 Mohammed VI			
Tél. : 06 61329176		Total des frais engagés : 2117,30 Dhs	

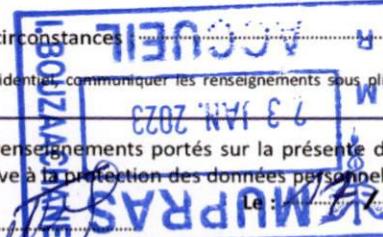
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. ADRAOUI AITKA DERMATOLOGUE VENEROLOGUE Rue Oued El Makhazine, Imm KHALIL N° 2, 1er Etage - Mohammedia Tel: 05 23 32 30 55			
Date de consultation : 17 NOV. 2022			
Nom et prénom du malade : BENTITA NOUFISSA Age: 60 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : QERTATOSE			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RACQUEL BOUZAR			
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 : 05/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : Bentita Noufissa

Le : 05/11/2022



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 NOV. 2022	1	300.00	INP : NPE 091002808	DR. ABDRAOUI AIT KHA SÉRUMATOLOGUE VÉNÉROLOGUE Rue Oued El Khemisine, immeuble N° 2, 1er étage - Mohammedia Pai 05 23 32 36 50
infarction	1	100.00		
psoriasis	1	100.00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA PLAGE RUE DE FES - MOHAMMEDIA TEL: 05 23 32 47 80	17.11.2022	417,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. LIAM Ait Jawaad Résidence Bourgogne Cardiologue 32 68 23 Rue de Bourgogne Résidence Jawad Etage 5 - Mohammedia Tél: 05 23 32 68 23	17.11.2022	Esch Dipple, Dr. LIAM Ait Jawaad Cardiologue 32 68 23 Résidence Bourgogne Rue de Bourgogne Résidence Jawad Etage 5 - Mohammedia Tél: 05 23 32 68 23	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP :
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	
[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				

الدكتورة عَدْرَاؤِي يَمَانِي عَتِيقَة

Dr. ADRAOUI YAMANI Atika DERMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
de la Peau
Maladies Vénériennes
Maladies des Cheveux et des Ongles

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض الشعر والأظافر

Mohammedia, le : 17 NOV. 2022 المحمدية، في :

BENTIT Noufima

56,60 x 3
- DIPROSTENE mg n°3

~~PHARMACIE DE
LA PLAGE
RUE DE FES MOHAMMEDIA
TEL: 05 23 32 47 80~~

110 1 mois x 3 mois

82,50 x 3 VENOXYL gel. n°3
1 ml

avec massage de bas
vers le haut

Total: 417,30

Dr ADRAOUI Atika
Dermatologue - Vénérologue
Rue Oued El Makhazine 1^{er} Etage N° 2 (En face de la Bachaouia) - Mohammedia
N°2 El Makhazine 1^{er} Etage - Mohammedia
Tel: 05 23 32 60 59

VF71 0525
LOT PER

Prix 82.50

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

VF71 0525
LOT PER

82.50

VI VF70 0225
LOT PER 82.50 L

الدكتورة عدراوي يمانى عتيبة
Dr. ADRAOUI YAMANI Atika
DERMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
de la Peau
Maladies Vénériennes
Maladies des Cheveux et des Ongles

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض الشعر والأظافر

Mohammedia, le : 17 NOV. 2022 المحمدية، في :

BENTITA Nafissa.

Varice + Varicosite des membres
inférieurs → echo Doppler venenue

Dr. ADRAOUI Atika
Dermatologue - Vénérologue
Rue Oued El Makhazine Imm Khilaji
N°2 Etage 1^{er} Mohammedia
Tél: 05.23.32.60.59

Dr. YAMANI Said
CARDIOLOGUE
Bd Abderrahmane Serghini
Rue de Bourgogne Résidence Jawad
Etage 5th - Mohammedia
Tél : 05.23.32.68.23

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS

CARDIO-VASCULAIRES

DOCTEUR LIAMANI SAID

*Diplôme de spécialité en cardioogie
de la Faculté de Médecine de Toulouse
(France)*

*Diplôme spécial en Echodoppler cardiaque
Adultes et nouveaux-nés de la Faculté
de médecine de Bordeaux II
Echodoppler des vaisseaux (Varices-Artères)
Epreuve d'Effort-Holter Tensionnel
Holter Rythmique
TEL : 05.23.32.68.23 / 05. 23.32.68.30.
Email : dr_liamani@yahoo.fr*

ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES

INFERIEURS

NOM : Aboussaad

PRENOM : noufissa

DATE : 21-12-2022

NE LE : 1940

L'axe veineux profond ilio-fémoro_poplité droit est perméable.
L'axe veineux profond ilio-fémoro-poplité gauche est perméable.
Pas de thrombose veineuse superficielle.
Pas de dilatation- incontinence de la veine grande saphène droite
Pas de dilatation - incontinence de la veine grande saphène gauche.
Pas de dilatation-incontinence de la petite saphène gauche et droite.

CONCLUSION :

Reseau veineux profond satisfaisant.

Pas de thrombose veineuse visible .

Pas d'incontinence osteale ni tronculaire

DR LIAMANI

*Docteur LIAMANI SAID
CARDIOLOGUE
Rue Bourgogne, Rce JAWAD. N°5
Tél. 05.23.32.68.23*

**CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

DR LIAMANI SAID

SPECIALISTE DES MALADIES

CARDIAQUES ET VASCULAIRES

TEL : 05.23.32.68.23

FAX : 05.23.32.68.30

FACTURE N: 814

DATE: 21-12-2022

NOM: ABOUSSAAD

PRENOM: NOUFISSA

ECHO DOPPLER VEINEUX DES MI : 1000 DH

Arrêter la présente facture à MILLE DIRHAMS.

Docteur LIAMANI SAID
CARDIOLOGUE
Rue Bourgogne, Rce JAWAD, N°5
Tél 05 23 32 68 23