

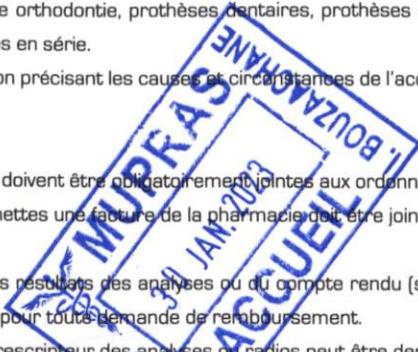
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.

M22- 0055427

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 0856

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZIDANI Abdeljalil

Date de naissance : 04/08/1949 à CASABLANCA

Adresse : Rue 2 Villa 37 Cercle de N-EL OULEMA

HAY HASSAN - CASA BLANCA

Tél. : 066 110 1385 Total des frais engagés : - 905 Dhs

الدكتور المصطفى فاتيhi

Dr. El Mustapha FATHI
Professeur de Néphrologie
Maladies du Rein - Dialyse
36, Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiopées
Tél: 022 86.30.30/022 86.12.12/Fax: 022 86.59.73 - Casa

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.01.2023

Nom et prénom du malade : ZIDANI Abdeljalil Age: 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Nephropathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : CASABLANCA Le : 16.01.2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Reçus et signature du Médecin Présentant le Paiement des Actes
16/01/23	g	9		Professeur de Néphrologie Maladies du Rein - Dialyse 36, Angle Av. l'Hermitage et Allée des Cassiope Tél: 022 86.30.30/022 86.12.12/Fax: 022 86.58.77 INP: 0910616

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LA SABA DE L'OCEAN BAY Route d'Alger Dar Bouazzzi Tel: 05 22 29 08 29 3993691 022960111	16/1/23	20500

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000 35533411	B	11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**CENTRE
D'HEMODIALYSE ET
DES MALADIES RENALES
ABDELMOUMEN**

مركز تحفيظ الدم و أمراض الكلية لجنة المؤمن

Maladies rénales • Hémodialyse • Lithiases rénales . Echographie . Biopsie rénale

الدكتور عبد العزيز الشرايببي

Dr. Abdelaziz CHRAIBI

Maladies du Rein-Dialyse
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris



091042606

Casablanca, le :

15/1/2023



091064238

الدكتور المصطفى فاتحى

Dr. El Mustapha FATHIHI

Professeur de Néphrologie Maladies du Rein-Dialyse

N. B. Durr. Paleylal
20500
Taranic } 

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

**PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Borde d'Azemmour Km 15
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
05 22 29 08 29
e-mail : p...@...p... 37960411**

~~الدكتور المصطفى فاتحى
Dr. El Mustapha FATHIHI
Professeur de Néphrologie
Maladies du Rein - Dialyse
36, Angle A, l'Hermitage et Allée des Cassiopeïes
BP 202 86 30 220 222 85 32 12 Fax: 022 86 59 73 - Casablanca~~

36, Angle Av. de l'Hermitage et Allée des Cassiopées - Casablanca

الهاتف : 0522861212 الفاكس : 0522863030 - 0522865973 Fax: 0522865973 Tél: 0522863030 -0522861212

CNSS : 2599639 - PATENTE : 3454303 - I.F : 20725614 - RC: 366913 - INP 090000886 - ICE : 001842645000079

E-mail : azizchraibi055@gmail.com - efatihi@yahoo.fr

URGENCES 24h/24: 0661180003

