

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.

14962

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Mupras Société : RAH
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Yacda Saïda Ali fadale
 Date de naissance : 7 Avril 1932
 Adresse : Rue 14 - N°3 - Bougchourif
Casab
 Tél. : 0661.14.12.15 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr Mohamed ZARQAUI
 Gynécologue Obstétricien
 31, Rue Jalaldine Sayouti
 Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
 Tél. : 022.56.56.06 - Fax : 022.56.04.04
 Date de consultation : 02/02/2023
 Nom et prénom du malade : LAHBABI Badia Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Loches de Vienne
 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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) : Yacda Saïda Ali fadale

Le : 30/2/2023

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
22/02/23	G	G	G	Dr Mohamed ZAKAUI Gynécologue Obstétricien 31, Rue Jalalidine Sayouti Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA Tel. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.04.64 <i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature]</i>	02/02/23	207,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de l'Université de LILLE

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire



الدكتور محمد زرفاوي

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بليل

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le 02/02/2023

Mme LAHBABI Badia Ep. BENALI

SEPCEN 500

1 cp 2 fois par jour pdt 8 jours

LOT: 05822029
PER: 10/2025
PPV: 74.80 DH

MOBIC 7.5

1 comprimé, matin et soir, au milieu des repas, pendant 5 jours

PPV: 42DH60
PER: 09/25
LOT: L3211

SAFORELLE

Toilettes biquotidiennes

TL: 0522 95 12 87
Hay El Hama - Casablanca
Lot Soha 2 Rue Hassan II
Sofia Nid d'Iris

REPADINA

1 ovule le soir pdt 8 jours puis 2 x/sem, pendant 3 mois

PHARMACE D'ARNAIME
HYALURONIQUE SEL SODIQUE:
10 ovules vaginaux
PPC: 90.00 DH

18
9000
18

Dr Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
31. Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél: 0522 36 36 06 - Fax: 05 22 36 04 04