

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5771

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATMANI ouafae

Date de naissance : 21/01/60

Adresse : 101 Bd. Moulay Youssef

Code : casab

Tél. : 0671271657

Total des frais engagés :

624 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : ATMANI ouafae Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

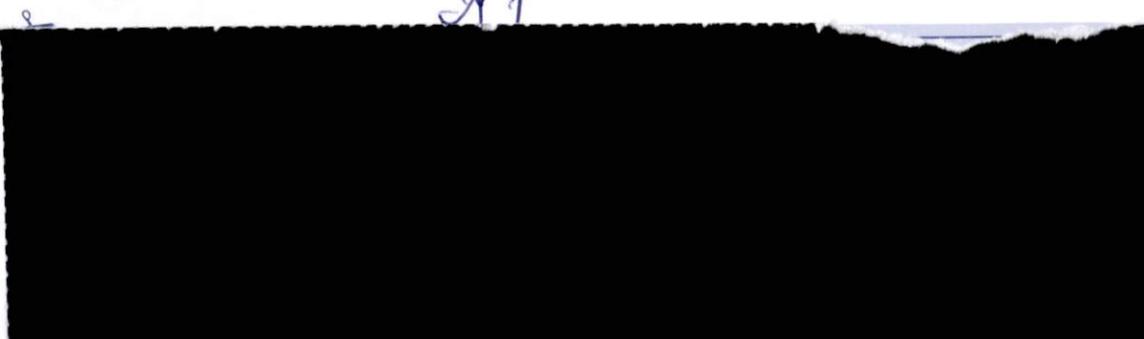
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : El Jadida

Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

M22- 54106

152344 glo longue
du vee

Optique

Autres

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
18/01/23	CS + ECG		250DH	Dr. JASSAF Jihane
13/02/23	Contrôle	600DH		Dr. JASSAF Jihane Cardio Lot AS 13 36 15 Jihane Lot AS 13 36 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AZURAD sarl au Dr. Mme. NADIA BOUCHABE Rés. Les Vagues BP: 119 Tél: 05 22 00 13 23	18-1-23	98,10
	13/02/23	275,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

INPE
092052460

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

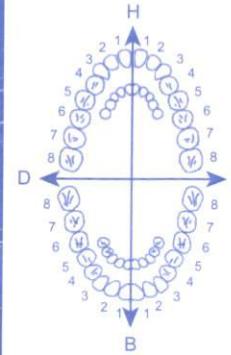
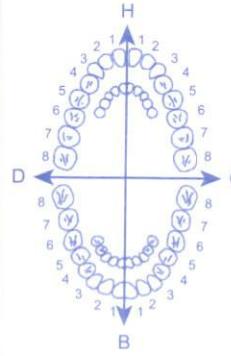
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
																
ODF PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				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

**Dr. Hassari Jihane
Cardiologue**

Ex Medecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)

Ex Medecin au CHU Louis Pradel (Lyon)

Diplômée en échocardiographie (France)

Diplômée en cardiologie pédiatrique (France)



د. حساري جهان

أخصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقة بمستشفى إبنت رشد

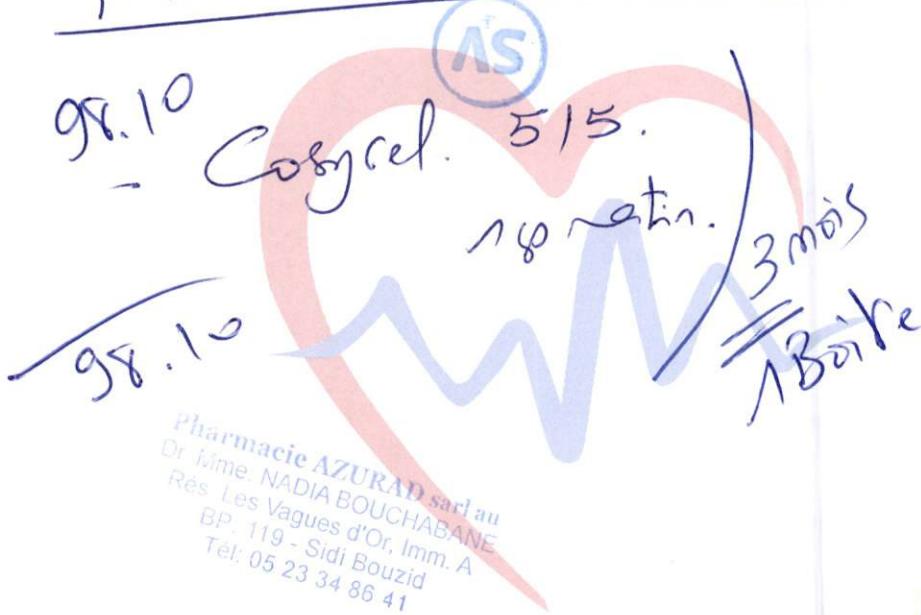
طبيبة سابقة بمستشفى لويس براديل

دبلوم فحص القلب بالصدى (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال (فرنسا)

El Jadida, Le 1.8.10.11.2023

PC: ATMANI ouafer



دكتور جهان
Dr. HASSARI Jihane
Cardiologue
Alaouiine 1
Lotissement Asmae I, N° 32 - Melk cheikh - El Jadida (En Face Laboratoire Pasteur)
نجزة اسماء 1 رقم 32 ملك الشيخ - الجديدة (أمام مختبر باستور)
ر: 0523 34 06 53 - : 0619 13 36 15
Lotissement Asmae I, N° 32 - Melk cheikh - El Jadida (En Face Laboratoire Pasteur)
Lot 32
106 79 73 36 15

14011057



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc -- Casablanca



Dr. Hassari Jihane

Cardiologue



Ex Medecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)

Ex Medecin au CHU Louis Pradel (Lyon)

Diplômée en échocardiographie (France)

Diplômée en cardiologie pédiatrique (France)

د. حساري جهان
اصائمه امراض القلب والشرايين

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقہ بہستھنی لویں برادری

دبلوم فحص القلب بالهدى (فرنسا)

دبلوم أمراءن القلب للأطفال (فرنسا)

El Jadida, Le ..13.10.2023

me; ATMAN; our fate

168.80

- Pican dis 40
- 18 month
- De jens girl

72.00

- Detenziel.

35.10

- Beeidouse

$$\overline{T} = 275.90$$

نجزة أسماء 1 رقم 32 ملك الشيخ - الجديدة (أمام مختبر باستور)

② : 0523 34 06 53 - ① : 0619 13 36 15

Lotissement Asmae 1, N° 32 - Melk cheikh - El Jadida (En Face Laboratoire Pasteur)

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 05/2025
LOT 23005 2

6 118001 040230
MICARDIS 40mg
(Telmisartan)
28 comprimés
BOTTU S.A. PPV : 168 DH 80

VOA91
SANTÉ SOCIALE MOINS CHÈRE
ET POUR TOUS
PÉTIT ET GRAND