

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 1X3129 Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 02654

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEMMAT MOHAMED

Date de naissance : 08/04/1958

Adresse : HABIB BOUCHE

Tél. : 06 19 01 5747 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation 02/03/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même



Nature de la maladie : Conjoint Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/03/2023

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
24/02/2023	Dr. Mohammad A. S. Psychothérapeute	1 E1: Stage		
02/03/2023	Res At 197 Sust. 23.32	1 E1: Stage		
02/03/2023	Reg At 197 Sust. 23.32	1 E1: Stage		
02/03/2023	Appl. 197 Sust. 23.32	1 E1: Stage		
02/03/2023	GSM: 001 13.60.72	1 E1: Stage		
2023			GRATUIT	Dr. Mohammad A. S. Psychothérapeute Médecin Sexolog E1: Stage Res At Ah... Appl. 197 Sust. 23.32 GSM: 001 13.60.72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUMA <u>244 TOISSEMENT el wafaa</u> <u>Dekkoua</u> <u>Fix : 03.22.53.20.54</u> INPE:062095070	24/02/2023	PHARMACIE EL OUMOUMA <u>244 359070 el.wafaa</u> <u>Dekkoua</u> <u>Fix : 03.22.53.20.54</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 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

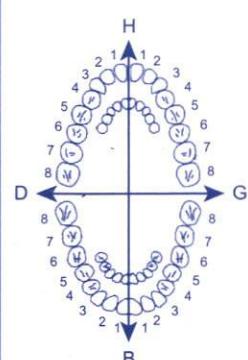
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR MOHAMMED ATLASSI

Membre titulaire de L'A.I.U.S.: Association interdisciplinaire Post universitaire de sexologie de France
Medecin sexologue psychosomatique
Sexothérapie individuelle et de couple
Infections sexuellement transmissibles
Diplômé en échographie clinique de la faculté de médecine de montpellier-France
Médecin expert près les tribunaux



الدكتور محمد الأطلسي

عضو دائم في جمعية الطب الجنسي الفرنسية
اختصاصي في العلوم الجنسية
المشاكل الجنسية للأفراد والآزواجه
الأمراض الممنقلة جنسياً
الفحص بالصدى
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 24.02.2023 الدار البيضاء، في

Dr. Mohammed Atlassi

Medecin Sexologue Psychosomatien

Résid. Al Ahali Escalier (E) 1er Etage

Appt 197 Sidi Maârouf Casa

Tél/Fax: 022.33.52.49 GSM: 061.13.60.72

172 ZEMMAT Mohamed

185,70
164

11 Crestor 10 mg
o o 10 mg

15

PHARMACIE EL OUMOUWA
244 lotissement el wafaa
Deraa
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUWA
35 Bd. Serpent el wafaa
Deraa
Fix : 05.22.53.20.54

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 187,00 DH

6 118001 183111

Dr. Mohammed ATLASSI
Medecin Sexologue Psychosomatien
Rés Al Ahali Escalier (E) 1er Etage
Appt 197 Sidi Maârouf Casa
Tél/Fax: 022.33.52.49 GSM: 061.13.60.72

اقامة الاهالي مصعد (E) الطابق اول الشقة رقم 197 سيدى معروف شارع ابو بكر القافري مقابل سهما - البيضا، - الهاتف: 05 22 33 52 49 - المحívok: 06 61 13 60 72 - Résid. Al Ahali Escalier (E) 1er étage App.197 Sidi Maârouf En face CEMA Bd. Abou Bakr Alkadiri - CASABLANCA Tél.:05 22 33 52 49 - GSM: 06 61 13 60 72 - e.mail: dratlassi@gmail.com