

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-772392

NS3667

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AFF ABDELKHAER

Date de naissance : 02-11-1970

Adresse : HAY NASSIM LOT, NASSIM ISLANE N° 702 CASA

Tél. : 0668158597 Total des frais engagés : 506,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr GOUIRAH Hind Saloua

Dermatologue-Vénérologue

Résidence Europa A, 2ème Etage

Appt. N° 218 Bachcou Casablanca

Tél. : 0522 2658100 0566 616899

Cachet du médecin : 19 DR GOUIRAH Hind Saloua 2022

Date de consultation : 19 DR GOUIRAH Hind Saloua 2022

Nom et prénom du malade : DR GOUIRAH Hind Saloua Ali

Age : 12 ans

Lien de parenté : Frère

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 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 : Constatance Le : 10.11.2022

Signature de l'adhérent(e) : DR GOUIRAH Hind Saloua Ali



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
19/12/2021	CS	3	300,000	INP : Dr GOUIRAH Hind Saloua Dermatologue-Vénérologue Résidence Luxor A, 2ème Etage Appt. N° 21, Bachcou - Casablanca Tél : 0522 28 26 58 / 06 66 61 68 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/12/11	206,92 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

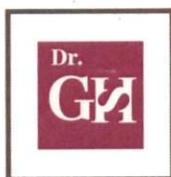
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind Saloua Gouirah

Spécialiste en dermatologie-vénérologie

Diplômée en dermatologie pédiatrique-Nice
Diplômée en médecine esthétique et lasers - Rabat



الدكتورة هند سلوى كويراح

أخصائية في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة في طب الأمراض الجلدية للأطفال - نيس

خريجة في الطب التجميلي والليزر - الرباط

DERMATOLOGY
AESTHETICS & LASERS

ORDONNANCE

Casablanca, le 19/12/2022

M 12
Dr. HIND SALOUA GOUIRAH
Dermatologue-Vénérologue
Résidence Luxoria A-2-21, Bachcou, Casablanca
Appt. N° 21, Bachcou, Casablanca
Tél : 0522 28 26 58 / 06 66 61 68 99

Nohawed Ali

83, 60 x 2 = 166
1) Valex 500

SV

1 CP x 21 J poft 5 yrs

2) Sephi corps spray Dep

30,70 PT le nettoyage x 21 J

3) Fucidine crème SV

1 app x 21 J

= 106,90 Dhs
PHARMACIE MUSC NASSIM
Boulevard Ibn Islane, Mag commercial
14, Hay Hassan, Casablanca
Tél : 051154200-344

Dr. GOUIRAH Hind Saloua
Dermatologue-Vénérologue
Résidence Luxoria A-2-21, Bachcou, Casablanca
Appt. N° 21, Bachcou, Casablanca
Tél : 0522 28 26 58 / 06 66 61 68 99

