

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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.

Nº M20-

0004563

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3466

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LA GIBOURI MHAMED

Date de naissance : 1955

Adresse : Bloc B Rue 2 N° 39 AIT SAID AIT MELLAL

Tél. : 0665937356 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JA Mohamed
88 Avenue Hassan I
- Ait Melloul -

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : LA GIBOURI M'HAMED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Asthme, anaphylaxie

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) :



20 MAR. 2023

ACCUEIL

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
13/03/23	c	c/ 1	100,00	Docteur JA Mohamed 88 Avenue Hassan II Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13-03-23	182,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

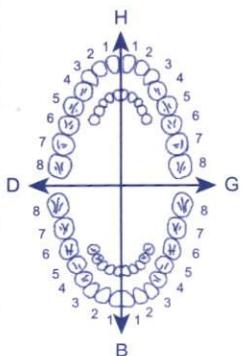
Important :

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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

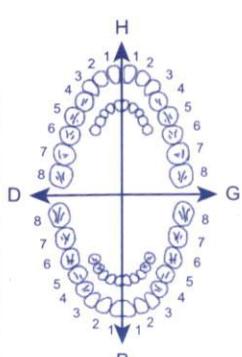
The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1-8 in upper, 8-1 in lower) arranged in four quadrants. The top-left quadrant is labeled 'H' above and 'D' to the left. The bottom-right quadrant is labeled 'G' to the right and 'B' below. The other two quadrants are unlabeled.

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

Dr. JA Mohamed

Médecine Générale

Consultation
du Lundi au Jeudi

9h - 14h

الدكتور جا محمد

الطب العام

أوقات الزيارة
من الإثنين إلى الخميس

س 9 - س 2

Ait Melloul 137 037 23 أيت ملول في

7/ La Gourari FATHIA 20000

59,00 ① Benocet (81%)

24,70 ② Tanacet 25

59,00 Magnolia 200

182,70.



pharmacie Chira
Ait Melloul
Dr. EL FILALI
Tél : 0528 24 85 86

Docteur JA Mohamed
88 Avenue Hassan II
Ait Melloul

86 طريق المسيرة الخضراء (مفترق الطرق) أيت ملول - الهاتف: 05 28 24 16 07

86 route de la marche verte-(Rond Point)- Ait Melloul. Tél.: 05 28 24 16 07

٤٤١٧٥

طاراكسيت®

هيدروكسيزين ثانوي كلوريدرات

٢٥ ملخ

٣٠ قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المنبهة	صباح	الظهار	مساء
٤٦	٤٣	٤٤	٤٥

TARAXET® 25 mg

30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

سوطنها

JUVA SANTE
LABORATOIRES

30 Comprimés à avaler



sans sucre
sans sel
sans gluten

+ Vitamine B6
Magnésium 300mg

Magnéline

Magmine

Ma

MBA5

0725

LOT

PER

+

Prix

99.00

300mg

B6



30 Comprimés à avaler

Dr. JA Mohamed

الدكتور جا محمد

Médecine Générale

الطب العام

Consultation

أوقات الزيارة

Du Lundi au Vendredi

من الاثنين الى الجمعة

9h - 13h

9h - 13h

Ait Melloul.

13703123.

أيت ملول في

NOTE D'HONORAIRE

Mr (Mme) : LA G BONI FATHIA ZAKIA

-1 Consultation avec echoscopie : 100,-

-2 Consultation avec echographie :

Docteur JA Mohamed

86 طريق المسيرة الخضراء (مفترق الطرق) أيت ملول - الهاتف: 05 28 24 16 07
86 route de la marche verte (ronde point) - Ait Melloul tél : 05 28 24 16 07