

AVANT DE LIRE POUR LES ADHÉRENTS ET ÉVITER LES REJETS

Conseils

- 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

NS 915

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10220

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : G-2-2016-NF Rachid

Date de naissance :

01/01/1972

Adresse :

Tél. : 06 66 26 30 26

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LEKHESASSI Smail
Pacamo - Patholog
218, Bd. El Hadi Place Bouchoucha
Casablanca - Tel: 0522 83 00 55

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : Hélène EZZAHAF Sarime Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Brachyptie + Nath

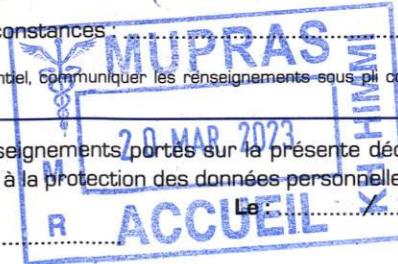
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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) :



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
30/10/2023	6	5	250.00	D-LEKHESSASSI Souaad Pneumo - Radiologue 4, Bd. El Djeffara - Place Ben Youssef Casablanca - TÉL: 0524 22 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>BEAVER WEAVER 29/10/2023</i>	30/10/2023	606.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

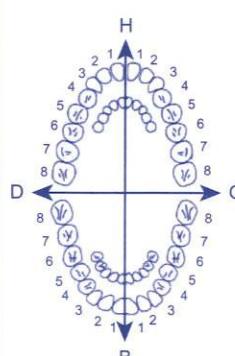
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

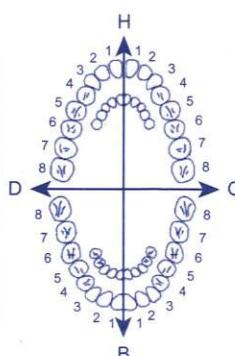
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				

MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
				H 25533412 21433552 00000000 00000000
			D 00000000 00000000	G 35533411 11433553
			B	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pneumo - Phtisiologue

- Maladies Respiratoires
 - Asthme - Allergie Respiratoire
 - Tuberculose
 - Fibroscopie Bronchique
 - Exploration Fonctionnelle Respiratoire



خريجة كلية الطب بناسسي (فرنسا)

ال اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

- الأمراض التنفسية
 - الربو (الضيق) الحساسية التنفسية
 - داء السل
 - التنظير القصبي
 - فحص الوظيفة التنفسية

الدبلوم الجامعي في الأمراض التنفسية المهنية و البيئية

الدبلوم الجامعى في طب الشغل

D.U. de Pa	Respiratoire
Profession	GlaxoSmithKline Maroc
U.en M	Aïn El Aouda
	Région de Rabat
	PPV: 115,00 DH
6 118001 142262	

الدارالبيضاء في : Casablanca, le 13 DE JAN 2023

13.1.2023

Mr. EZZAHAFA Sirine

7900

- Hiver my ~~81~~ since

March 31

30° 50° 60° 70° 80°

2. Versuch

2B3 x 2f 3/5

Budena Gray Brachys

2 Bp < 2/15

Curtis

001481,6 22

17 Vanya

GlaxoSmithKline
Marr
Ain El
Region C

A barcode is located at the top. Below it is a black square followed by the text "0 118001 141258".

4250
BENH
Pharmic
33, AV. W
Tel: 0224

96 / 606.60
2nd

LBKHESSASSI Sou
neumo - Pneumologue
BD. El Pida - 1000 Bouchentou
able - TEL: 0522 83 64 -

PPV: 88DH00
PER: 05/25
LOT: L1578