

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



155929

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014172

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3457 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAADI TOUKIYA Date de naissance : 1/5/19

Adresse : 109 Rue ABDELLAH RAJII

Tél : 067061855 Total des frais engagés : 1199,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Hakima LAKHDAR
Dermatologie Vénérologie
275, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 39 00 77-Fax: 05 22 39 42 73

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Effluviures

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 : CASABLANCA Le : 03 AVR 2023

Signature de l'adhérent(e) : SAADI TOUKIYA



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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
27/03/23	Dermatologie - Vénérologie		4.000,00	M. Hakima LAKHDAR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Aziza LAKHDAR Docteur en Pharmacie - Cosmétologie - Diététique - Case 05 22 94 97 28 - Fax 05 22 95 09 28 Pneumo 35710151 - RC 283140	26/03/23	1199,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

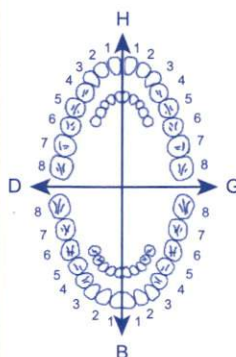
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

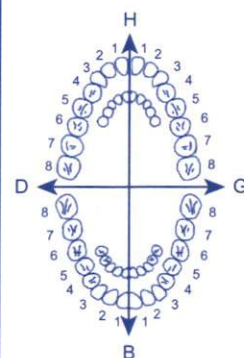
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

10 MARS 2023

STAD TOME

23,00



Cocadu creme

le son 30g laque

V. Saige

LOT: 22137
PER: 11-2025
PPV: 28.00DH

creme upstache Adidas

le mole

30g laque

V. Saige

Preparation cheven

Squasum loter	15
Dermosol fd	15
neus del	15
Supplet	15

PHARMACIE
Aziza LAHLOU
9, Rue Ibnou Yaâla Ifrani Maârif Casablanca Tél. : 05 22 94 97 28
PP NO: 5760
NE PAS AVALER

1 soi 12 on au chev

REGARDIE SP

10 pils le mole

260,00

Donaci loter au chev

1 alpe 1 soi 1 au chev

Shampooing Proce-RH anti chevel

6/8 is Nespu mluwaelue E. Aytkai

7/ mellogu usq. sur Islen medkane Casap COPS.

8/ laven en Gel usq. usq.

9/ Creme Piquetures mult

Safe: 100%

1 sur 2 usq.

10/ Porsewa Dentition SVR

1 sur 12.

11/ Brepneur

{ Relaxant 205 1 litr
Inoxydique 2g.
Dexaméthosone 0,2.
vitamine C 0,1.

1 fois semaine usq.

12/ Serum lig. - derm. le matin sur
(FLOLOGA)

sur Baieson dentif

Pr. Hakima LAKHDAR
Dermatologie Vénérologie
275, Bd. Zerkoun - Casablanca
Tél: 05 22 99 00 77 - Fax: 05 22 99 42 73

Pharmacie KHEOPS SARL AU
Aziza LAHLOU
Docteur en Pharmacie
9, Rue Ibnou Yaala Ifrani Maarif Casablanca
Tél.: 0522 94 97 28 - Fax: 0522 95 09 26

INPE: 092036649



350,00
11/

13/

T= 2199,00