

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

- Reclamation : 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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8716 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 158798
 Nom & Prénom : Art. MAM. M. Moustapha
 Date de naissance : 01-03-66
 Adresse : Al Att. Miv. N° 2 Rue 35 N° 46.148
 Tél. : 0661324356 Total des frais engagés : 1520 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 27/04/2023

Nom et prénom du malade : Art. Mousa Moustapha Age : 1966

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Corne + Maladie de perdu

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 28/04/2023

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 : Le : / /

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
27/04/23	C	X 40	1200	<p>Dr GOUIRAH Hind Sataqa Dermatologue-Vénérologue Résidence Luxuria A 1^{me} Etage Appt. N° 21, Bachcou - Casablanca Tél : 0522 28 26 53 / 06 56 61 68 90</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/04/23	320,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			DATE DE 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 كويراج

أخصائية في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة في طب الأمراض الجلدية للأطفال - نيس

خريجة في الطب التجميلي والليزر - الرباط

DERMATOLOGY
AESTHETICS & LASERS

ORDONNANCE

Casablanca, le 27/04/2023

Mme Aït Yassine Noura pha

Electro coagulation des Veines

au mt Visage + Gen.

1000

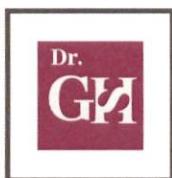
1200 DH

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

Dr. Hind Saloua Gouirah

Spécialiste en dermatologie-vénérologie

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



الدكتورة هند سلوى كويراج

أخصائية في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة في طب الأمراض الجلدية للأطفال - نيس

خريجة في الطب التجميلي والليزر - الرباط

DERMATOLOGY
AESTHETICS & LASERS

ORDONNANCE

Casablanca, le 27/04/2023



N° Art Naoura Rustaphe

140,00

1) Nebo

1 app x 21 J



PHARMACIE AL NATHA
Résidence Luxoria A-2-21
Bachcou Casablanca
Tél: 0522 26 58 / 0666 61 68 99

2) Anthelios UVB/UVA 400

1 app / 2H



3) Cicoplust balm b/s SPF50+

180,00 1 app / J.

320,00

3 337875 517300

Dr GOUIRAH Hind Saloua
Dermatologue-Vénérologue
Résidence Luxoria A-2-21
Bachcou Casablanca
Tél. N° 21, Bachcou Casablanca
0522 28 26 58 / 0666 61 68 99

+212 5 22 28 26 58
+212 6 66 61 68 99

Résidence Luxoria A-2-21
Angle Bd El Hachemi El Fillali et rue l'Isère,
Bachcou, Casablanca

drgouirahhindsaloua@gmail.com