

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

- 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.

M22- 0058555

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2572

Société :

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : FEU HAMDI BOUAFID

Autre :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06704563742

Total des frais engagés : 1209,45 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur SATI Hicham
RHEUMATOLOGUE
Bd. Bouzidie Résidence Fathia S
Appt.5 Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 37 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11.12.2013

Nom et prénom du malade : MOUKHRUF NAJAT Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alopathie tropique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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
11/4/23	C2		300 DT	Bd. Bouziane 53 R.F.H. N° 53 Appt. 5 Casablanca Télé: 0522 57 14 14 Dr. OULHAKEM Hicham Casablanca
18/4/23	Infiltration		300 DT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
PHARMACIE OULHAKEM DR. OULHAKEM HICHAM Boulevard Rés. NIL 022 57 57 23 Bld. Bouziane N° 53 Bis Deroua Sidi Othmane 3ème étage Tel: 0522 57 14 14 INPE: 062098629	11/04/23 Dr. OULHAKEM HICHAM Bld. Bouziane N° 53 Bis Deroua Sidi Othmane 3ème étage Tel: 0522 57 14 14 Montant: 3100 DT

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	

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Epyca® 50 mg

Prégabatine

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.



6118001260683

Tel : 06

P.P.V. : 24,30

P.P.V. : 24,30

43,90

P.P.V. : 24,30

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65

Ut Av : 31/05/2025 | Lot : 256448A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

120302

LOT 222798 1

EXP 08/2027

PPV 19 00

LOT 221251

EXP 04/2024

PPV 144.50DH

122,70

Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Rhumatismales

Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Americain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique



الدكتور هشام ساطع

إخلاصي أمراض المفاصل

والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات

الفرنسية سابقا

عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم

والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم

دبلوم جامعي في علاج الألم

شهادة الترويض الطبي

دبلوم في روماتيزم الأطفال

Casablanca, le :

18/04/13

Facture

Nom :

Moukhrif

Prénom :

Najat

Date :

18/04/13

Prix de infiltration : 300 DH

Dr. SATI Hicham
RHUMATOLOGUE
Résidence Farhatine 5
Bd. Bouzid Résidence Farhatine 5
Appt.5 Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 37 14 14

Date : 18/4/23

ORDONNANCE

Moukhlef Najat

Pharmacie Hay ESSALAMA

Najat MAGOUA

Docteur en Pharmacie

22, Hay Essalama 3, Bd Med Bouziane Rés. NIL
Sidi Othman - Casablanca / Tél.: 05 22 59 57 23

37DH70

Dépo - Nestril 80g 16AP

S.V

LOT/EXP.:

GM3295
06/2027
P.P.V: 37DH70

Docteur SATI Hicham
RHUMATOLOGISTE
Bd Bouziane Résidence Farhatine 5
Sidi Othman - Casablanca
Appt.5 Sidi Othmane
Tél.: 05 22 37 14 14

Pharmacie Hay ESSALAMA

Najat MAGOUA

Docteur en Pharmacie

22, Hay Essalama 3, Bd Med Bouziane Rés. NIL
Sidi Othman - Casablanca / Tél.: 05 22 59 57 23