

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

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.

N° W21-791699

Maladie Dentaire Optique Autres

13008

Matricule : _____

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : FEDANE Imane

Date de naissance : 17/10/1987

Adresse : _____

Tél. : _____

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Lahou Mohammed
Gynécologue Obstétricien
5, Rue Favreau, 1^{re} étage
05 22 99 47 25 - 06 68 40 97 98

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 MAI 2023

Nom et prénom du malade : FEDANE

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : CKD

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.

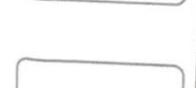
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 17/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : _____



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	INP : 																								
COEFFICIENT DES TRAVAUX 																												
MONTANTS DES SOINS 																												
DEBUT D'EXECUTION 																												
FIN D'EXECUTION 																												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 																								
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">21433553</td> </tr> </table>				H		21433552	D		00000000	B		00000000	G		35533411	H		21433553	D		00000000	B		35533411	G		21433553
	H		21433552																									
	D		00000000																									
	B		00000000																									
	G		35533411																									
	H		21433553																									
	D		00000000																									
	B		35533411																									
	G		21433553																									
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																												



الدكتور محمد لخلو

أمراض النساء والتوليد

Dr Lahlou Mohammed

Gynécologue Obstétricien



Accouchement - Echographie - Sénologie
Explorations - Stérilité du Couple

Casablanca, le 12.5.23

Mr. FOGAMO France

M.100

Andol

505 V

25g

cart
154
lit

vite

1000
1c) / pris

14,00

05 22 99 47 25
06 68 40 97 98

5, Rue Favreau, Angle 265 Bd Ghandi 1^{er} étage
زنقة 5, فاقرو راوشة 265, شارع غاندي الطابق 1
ICE : 001790460000052 - IF : 42204341

PHARMACIE DE LA SECURITE
NADIA BENJABIR BENCHEKROUN
1^{er} étage

Dr Lahlou Mohammed
Gynécologue Obstétricien
5, Rue Favreau, 1^{er} étage
05 22 99 47 25 - 06 68 40 97 98

الدكتور محمد لحلو

أمراض النساء والتوليد

Dr Lahlou Mohammed

Gynécologue Obstétricien



Accouchement - Echographie - Sénologie

Explorations - Stérilité du Couple

Casablanca, le

12 Mai 2023

Opératoire. Place.

C₂ ; 500 g.

Odore : 400°,
700 fr.

Reft Oeds 1^{er} étage.

Dr Lahlou Mohammed
Gynécologue Obstétricien
5, Rue Favreau, 1^{er} étage
05 22 99 47 25 - 06 68 40 97 98

05 22 99 47 25
06 68 40 97 98

5, Rue Favreau, Angle 265 Bd Ghandi 1^{er} étage

زنقة 5, فاقرو زاوية 265, شارع غاندي الطابق 1

ICE : 001790460000052 - IF : 42204341

الدكتور محمد لحلو

أمراض النساء والتوليد

Dr. Lahlou Mohammed

Gynécologue Obstétricien



Accouchement - Echographie - Sénologie
Explorations - Stérilité du Couple

Casablanca, le

12. 5. 23

Vue PENDANT l'audace

ECHOGRAPHIE

utérus de taille, position +
Contours nets
paroi interne nide d'écho
Ligne de vascularisation individualisée
12.0.45 (pas de nuptioles
cif.) de 24mm
12.0.48 (pe de vegetations
de 20 et 1mm de diamètre
pas d'effacement de la paroi).

Dr Lahlou Mohammed
Gynécologue Obstétricien
5, Rue Favreau, 1^{re} étage
05 22 99 47 25 - 06 68 40 97 98

05 22 99 47 25
06 68 40 97 98

5, Rue Favreau, Angle 265 Bd Ghandi 1^{re} étage
زنقة 5, فاقرو زاوية 265, شارع غاندي الطابق 1

ICE : 00179046000052 - IF : 42204341

SAMSUNG Dr LAHOU Med

TS 0.20 MI 1.06 12/05/2023

11:24:23

Éléphant 11.0 mm 45°E [2D] Gén. Gén50 PDI10R MEC P9096

45° 11.0 mm 45°E



Gel

Dist

SAMSUNG Dr LAHOU Med

TS 0.20 MI 1.06 12/05/2023

11:22:57

Éléphant 11.0 mm 45°E [2D] Gén. Gén50 PDI10R MEC P9096

45° 11.0 mm 45°E



Gel

Dist

SAMSUNG Dr LAHOU Med

TS 0.20 MI 1.06 12/05/2023

11:20:48

Éléphant 11.0 mm 45°E [2D] Gén. Gén50 PDI10R MEC P9096

45° 11.0 mm 45°E



Gel

Ciné 2D