

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1802 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : 169183

Nom & Prénom : DRISSI, OUAFAA

Date de naissance : 28/07/51

Adresse : 39 Rue El Houssain

Casablanca

Télé : 052471843 Total des frais engagés : 290,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/04/2023

Nom et prénom du malade : DRISSI OUAFAA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur, Headache

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

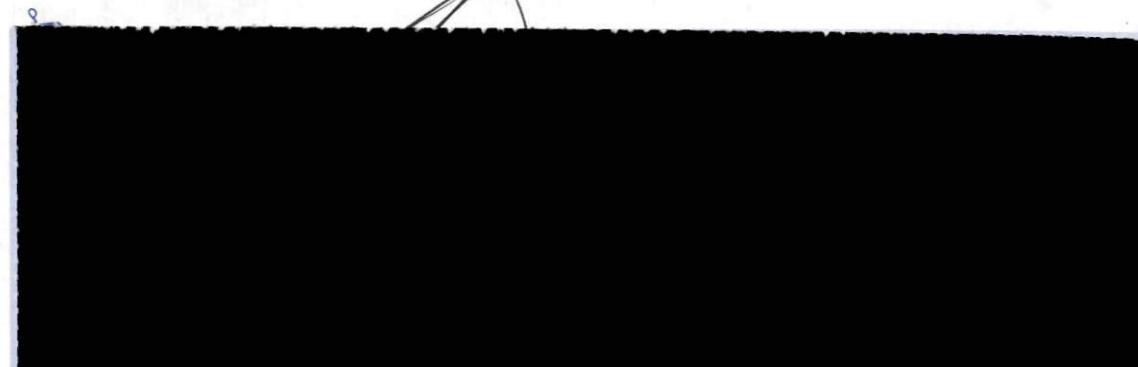
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : 25/05/23

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
28/04/23	G		9900	<i>Dr. Faïd SLAOUI</i> Rés. Rabbatine Avenue Stendhal et Rue George V - 1000 Casablanca Tél: 0522 98 93 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU TAC HAMDAOUI Pharmacie Docteur le Dr. Rachid - Casablanca 129, Bd Rachid - Casablanca</i>	28/04/23	9900

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

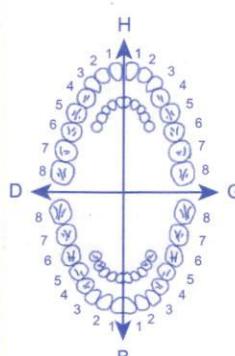
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

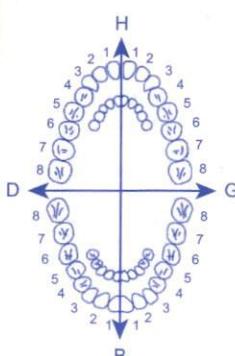
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

Dr. Farid SLAOUI



الدكتور فريد اسلاوي

Spécialiste en médecine du travail

Médecin Omnipraticien

Diplômé en Echographie (Université de Paris)

Diplômé en médecine aérospatiale (Université de Paris)

Expert Assermenté près les tribunaux

أخصائي الطب المهني
طبيب عام

دبلوم في الموجات فوق الصوتية (جامعة باريس)

دبلوم في طب الطيران (جامعة باريس)

خبير ملطف أمام القضاء

Casablanca le :

28/04/2023 الدار البيضاء في

WAFAA DR'S

- Diflunisal 500 mg

52,80

7 m

37,70

Depot Medac TAC

- Tedes Long

1 g/100 ml

90,00

PHARMACIE DU TAC
HAMDAOUI Fatma
Docteur en Pharmacie
129, Bd. Raphaël - Casablanca

Dr. Farid SLAOUI
Rés. Benber Angle Avenue Stendhal
et Rue George Sand Maârif - Casablanca
Tél: 0522 98 93 56

إقامة بنبر ملتقى شارع ستوندا و زنقة جورج ساند عمارة -أ- الطابق الأول -المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 98 93 56

Résidence Benber, angle avenue Stendhal et rue Georges Sand, Imm. A 1er étage Maârif - Casablanca

Tél: 05 22 98 93 56 E-mail: faridslaoui75@yahoo.fr

LOT 211481
EXP 04/2024
PPV 52.80DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

REDES®
oméprazole



20 mg
Voie orale

COOPER
PHARMA

DEPO-MEDROL®

ديبو ميدرول
80 mg/2 ml

مستعلق للحقن
suspension injectable/

acéate de méthylprednisolone/
اسيات ميثل بريدينزولون

دليو ميدرول®
80 منج / 2 مل

حقنة 2 مل /
Seringue /
I.M. -
يحقن عن طريق العضل

LOT/EXP.:

GM3293
02/2027
P.P.V:37DH70