

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.

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

AG 3961

Déclaration de Maladie : N° P19- 0009900

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8235 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A LAOUT YOUSSEF Date de naissance : 11.7.1963

Adresse :

Tél. : 0661688218 Total des frais engagés : 1508,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin, Asmaa YACOUBI

RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice.
Résidence Normandie 2^{ème} étage, N° Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 02 87 80 50

Date de consultation : 12 MAI 2023

Nom et prénom du malade : A LAOUT SOURAYMANI HOUFI 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RHTHOMATOLOGIQUE

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

06 JUIN 2023

Le : / /

BELEVE 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
12 MAI 2023	C		500 DH	 Dr. Asma YACOUBI RHEUMATOLOGUE MEDECINE FUNCTIONNELLE - NATUROPATHIE MICRONUTRITION, MEDECINE DU SPORT Casablanca, 32ème étage, bld du phare et Av. de Nice. 06 62 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/08/23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower right (9-12), and lower left (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the left. The vertical axis is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The teeth are represented by small circles with numbers, and the arch is shown with a dashed line and a solid line.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Asmaa YACOUBI HESSISSEN
الدكتورة أسماء يعقوبي الحسيسن

Casablanca, le : 12 MAI 202

33,000

$$37.00 \times 2 = 74.00$$

① Duoxal 500

14p x 215 see miles see

XXX901
EXP: 04/2026
126,10 0,01

CA 264
EXP: 10/25
146,90 DH

176.90

146.90

PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERFADA TAŽI Halima
341, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. 05 22 22 72 1

② HONART FORTE

Agel a 215 are milice

des repas 2 110

$$28,80 \times 4 = 115,20$$

3 Bitandweil fekt -

2cp \propto 25 per in

2 \$0.00

4 Fleximax.

بُورْجُون
PHARMACIE DE BOURGON
341, Bd. Zerafa 12300
Tél. 22 33 22 22
fax 22 33 22 22
e-mail: bourgon@cas.ewi

April 2 25 are with
the repes & 1 nos

LOT: 2302018
FAB: 02/2022
EXP: 02/2025
PVC: 280.00DH

Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

12 MAI 2023

Casablanca, le :

Dr. YACOUBI Asmaa
HOURIA

Attelle de soutien
pour Rhizarthrose
gauche

LOCAMED SERVICES SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Chabdi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2^{me} étage, N° Casablanca
Tél: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 62 37 80 50

✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 ☎ 05 22 36 36 86

📍 Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,
2^{me} étage, N° Casablanca.

🌐 www.dababoc.ma

ICE : 001526686000016

 CASABLANCA : Le ,
 13/05/2023

Facture

VFE23-0082336

DEPOT GHANDI

Agent commercial : Z.SAIBOU

Mode de règlement :

TPE 215

ICE Client :

INP Client :

N° Client : C23-0022763

MME HOURIA ALAMI

CASA

0000000000

N°	Code TVA	Description	Quantité	P.U.TTC	Remise	P.U. Net .TTC	Montant TTC
709G2	TVA20	ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE GUACHE T2	1	215,00		215,00000 04	215,000004

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, Boulevard Ghandi - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 22 22 / Fax: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
TVA20	179,17	20 %	35,83
Total	179,17		35,83

Total HT	179,17
Total TVA	35,83
Total TTC	215,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :
 **** DEUX CENT QUINZE dirhams