

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° 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 : 5925

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHROUB

MOSTAFA

167749

Date de naissance : 22-10-60

Adresse : hospitalité

Tél. : 06 16 12 51 36

Total des frais engagés : 496,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EZZAKI Hassan -
Médecin Général -
Spécialiste en Echographie -
جراح في الأذن و العيوب ال congenital -
6 سيدني مون الحمد -
022.71.05.39 :
الدار البيضاء

Date de consultation : 23/01/2019

Nom et prénom du malade : LAHROUB MOSTAFA

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. EZZAKI Hassan -
Médecin Général -

Diplôme en Echographie -

جراح في الأذن و العيوب ال congenital -

6 سيدني مون الحمد -

022.71.05.39 :
الدار البيضاء

Le : 23/01/2019

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
20/05/2018	C		1000	Dr. KAI Hassan - Assurance Générale - Professeur en Echographie طب الماء - دكتور في الأكاديمية جامعة عجمان 050 022.71.05 30
21/05/2018	C			
22/05/2018	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Tel: 0522 70 66 34 Sidi Moumen Casablanca	07/07/23	3956,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Ensuite, l'application nécessite à la professionnalisation.

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8) and anatomical landmarks D, H, and B. Landmark D is on the left, H is at the top, and B is at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EZZAKI Hassan

Diplômé du Centre Hospitalier
Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Interne de l'Hôpital Mohammed V
et Service des Urgences

Médecine Générale
Diplôme en Echographie

الدكتور الزاكى حسن

خريج المركز الاستشفائى ابن رشد بالدار البيضاء
طبيب داخلى سابق بمستشفى محمد الخامس

و قسم المستجلبات

الطب العام
دبلوم التخصص بالصدى

Casablanca, le : 32/02/23 : الدار البيضاء، في



32/02/23

Dr EZZAKI Hassan - Médecine Générale -
Diplôme en Echographie -
Téléphone : 022.71.05.39 -
Sidi Moumen - Casablanca -
Tél. : 022.71.05.39 -
Fax : 022.71.05.39 -
E-mail : ezzaki.hassan@outlook.com

- 1) ~~Jan sulosineur~~ 98-
- 2) ~~Lavamex~~ 139.50 (1)
- 3) ~~Azix~~ 79.70 (2)
- ج 396.50

Dr EZZAKI Hassan -
Médecine Générale -
Diplôme en Echographie -
Téléphone : 022.71.05.39 -
Sidi Moumen - Casablanca -
Tél. : 022.71.05.39 -
Fax : 022.71.05.39 -
E-mail : ezzaki.hassan@outlook.com

LOVANIC 500 mg
5 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

139,50

LOVANIC 500 mg
10 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022398

79,30

FPV 0750H70
PER 01/20
LOT L358

AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 040941

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
LOT : 22E007
PER : 08/2024
P.P.V : 960H00



6 118000 062257