

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° W21-788560

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 8871

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHERKAOUI Amina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 21 57 48

Total des frais engagés : 553, 90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Brahim El JAFI
Spécialiste en O.R.L
Espace Errada 52 Bd Zerkouani Flage 1
(Face Marché des Fleurs) Casablanca
Tél. 0522 22 61 17 / 0522 47 11 41
07 JUIL. 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BOU SSELHAM JAD

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 17/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
20/11/2014	03	1.00	300	INP : 11111111111111111111111111111111 INPE : 11111111111111111111111111111111 Brahim EL MOURADI Assicuré : Zekkoune Etage 1 Casablanca Date : 24/12/2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/07/2023	Espana (Face B) Tel: 0522 272 761 F = 253.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

71,30

81,30

7A, 30

A photograph of a blue and white pharmaceutical box for Tanakan 40 mg. The box features the brand name 'tanakan' in a lowercase sans-serif font, followed by '40 mg' and a circular logo containing a stylized 'X'. Below this, the text '30 COMPRIMÉS ENROBÉS' is printed. A barcode is visible at the bottom left, and a small printed number '6 118000 011545' is at the bottom right.

tanakan 40 mg
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

A photograph of a pharmaceutical product box for Tanakan 40 mg. The box is white with blue and black text. It features the brand name 'tanakan' in a lowercase, italicized font, followed by '40 mg' and a small circular logo with a cross. Below this, the text '30 COMPRIMÉS ENROBÉS' is printed. A barcode is located at the bottom left of the box. The entire box is set against a white background.

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 and 8 at the front and 2 and 7 at the back. The diagram includes a vertical line through the center and a horizontal line through the middle. The teeth are labeled with numbers: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. There are also letter labels: 'B' at the bottom center, 'Y' on the left side, and 'V' on the right side.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

INSTITUT
D'EXECUTION

N EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور بraham الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الحنجرة - الأنف - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le *1 JUL 2023* الدار البيضاء، في

BOUSSALHAM JAD

71.309 3

- Tanakan

Acg 3x5j pd 45j

4000

- Lectil 16

Acg 2x5j pd 15j

PHARMACIE BOUSSALHAM
ROUTE DE ZERKOUNI
DABOUDOU 122 - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 1999369 - T.D. 32 160411

T = 253 90.

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L.
Espace Errada 52 Bd Zerkouni Etage 1
(Face Marché des Fleurs) Casablanca
Tél : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44

عمارة الرضا - 52. شارع الزرقطوني - الطابق الأول (أمام بورق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 12 44 / 05 22 22 61 77 - الفاكس : 05 22 61 77

Espace Errada - 52, Bd Zerkouni - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77