

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0034364 169258

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03628 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : DAFRALLAH ALAOUI MY CHAFIK
 Date de naissance : 16.04.1958
 Adresse : 68, Rue Regina Bourgogne CASA
 Tél. : 0667121207 Total des frais engagés : #700DHA# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 2023.06.25
 Nom et prénom du malade : M^{me} BEN ABDELJALIL Houda DAFRALLAH Age : 58 ans
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : adénomyose
 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 : 24/07/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
05/06/23	G		300,00	PROFESSEUR MOHAMMED BEKKAY Gynécologue Associé 115 AV. Z. MATE - Casablanca Tel: 05.22.81.93.38 / 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Gynécologue Associé 115 AV. Z. MATE - Casablanca Tel: 05.22.81.93.38 / 44	05/06/23	ECHO	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES			DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
00000000		00000000																	
35533411		11433553																	
B																			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BEKKAY Mohammed

Ancien Professeur de Gynécologie
Obstétrique à la Faculté de Médecine
de Rabat et de Casablanca
Ancien Médecin Chef de la Maternité
Lalla Merièm (C.H.U Ibn Rochd)
Ancien délégué du Ministre de la Santé
à la Wilaya du Grand Casablanca
Membre de plusieurs Sociétés Savantes

Diplômé de l'Université de Lille
Diplômé de l'Université de Strasbourg
Diplômé de l'Université de Tours

Chirurgie Cancerologique et Maladies du Sein
Stérilité du Couple, FIV, Echographie

Sur Rendez - Vous

الإستاذ بكاي محمد

أستاذ إختصاصي في أمراض النساء و الولادة
بكلية الطب و الصيدلة بالرباط و الدار البيضاء سابقا
الطبيب الرئيسي لمستشفى الولادة للأمريم
بالمركز الصحي الجامعي ابن رشد سابقا
منظوب وزارة الصحة على ولاية
الدار البيضاء الكبرى سابقا
عضو عدة جمعيات علمية

خريج جامعة ليل
خريج جامعة ستراسبورغ
خريج جامعة تور

جراحة السرطان و أمراض الثدي
عقم الزوجير و التلقيح الإصطناعي
الفحص بالصدي

بالموعد

Casablanca, le 05/06/2023
الدار البيضاء في

M^{me} BEN ABDELJALIL Howda ep DAFRALLAH

Utérus de taille normale
Structure homogène.
Contours réguliers.
AUX FAS.

Ade mnyose.

PROFESSEUR MOHAMMED BEKKAY
Gynécologie Accouchement
115 Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél.: 05.22.81.93.38 / 44

Professeur BEKKAY Mohammed

Ancien Professeur de Gynécologie
Obstétrique à la Faculté de Médecine
de Rabat et de Casablanca

Ancien Médecin Chef de la Maternité
Lalla Merièm (C.H.U Ibn Rochd)
Ancien délégué du Ministre de la Santé
à la Wilaya du Grand Casablanca
Membre de plusieurs Sociétés Savantes

Diplômé de l'Université de Lille
Diplômé de l'Université de Strasbourg
Diplômé de l'Université de Tours

Chirurgie Cancerologique et Maladies du Sein
Stérilité du Couple, FIV, Echographie

Sur Rendez - Vous

Casablanca, le 05/06/2023 في الدار البيضاء

Mme BENABDELJALIL Houba p DAFRAWAH

Reçu pour consultation et
échographie pelvienne :

300,00 DH + 400,00 DH = 700,00 DH

Sept cent dirhams

الأستاذ بكاي محمد

أستاذ إختصاصي في أمراض النساء و الولادة
بكلية الطب و الصيدلة بالرباط و الدار البيضاء سابقا
الطبيب الرئيسي لمستشفى الولادة للأمريم
بالمركز الصحي الجامعي ابن رشد سابقا
منظوب وزارة الصحة على ولاية
الدار البيضاء الكبرى سابقا
عضو عدة جمعيات علمية

خريج جامعة ليل
خريج جامعة ستراسبورغ
خريج جامعة تور

جراحة السرطان و أمراض الثدي
عقم الزوجين و التلقيح الإصطناعي
القدح بالصحة

بالموعد

SAROOO

benabdjill
houda

Pr BEKKAY MOHAMMED
Gynécologie

#255
EC4-9ES /

17.0cm IM 0.9 | 05-06-2023

Gén ITm0.5 | 14:41:33

[2D] G88 / 105dB
MI2 / P100



ED 2.75cm