

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

M23-U021587

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	3087	Société :	RAM 272035
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		NACHIL Abdellah	
Date de naissance :		01-01-50	
Adresse :		Rue EL MAHDA Bel Mel IV Rami el K	
Tél. :		05 22 899877	Total des frais engagés : 730 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/03/2023

Nom et prénom du malade :

Nachil Basma

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermatologique

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 : cala

Le : / /

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
04/08/23 C.A			250,00	Docteur HASSAN TIRHAZOUINE Dermatologue - Vénéréologue Cabinet de la Clinique de l'Homme 10 Avenue Afghanistan Casablanca - Maroc
07/08/23 C.A			Cratys	Docteur HASSAN TIRHAZOUINE Dermatologue - Vénéréologue Cabinet de la Clinique de l'Homme 10 Avenue Afghanistan Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
REVISÉ par Fournisseur PHARMACIE CHI M. TAHIRI HASSAN 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca 0522 40 32 63. Fax: 0522 40 32 63	07/08/2023	206,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'ANALYSES Lyon - France	08/08/23	1090 - 105	280,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	00000000	00000000
G	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. Imane **TIRHAZOUINE**
د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد والأظافر
- الطب التجميلي الليز

Casablanca le

07/09/2013



Dr Nachik Barma

1 - Crème p long (A)

152,20

Appliquée apres

à l'is

2 - New Dene Hydratante 140,-

Appliquée sur le visage

3 - Lait abacca gtt

54,10

(A)

Lait x 315 ml

4 - Vaseline triple effil

Appliquée sur le visage

206,30



+212 5.22 90 54 63 imane_tri@hotmail.com

344, Bd Qued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc

RDV 3 mois

FACTURE N° : 2308052003

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 05-08-2023

Mme Basma NACHIT

Date de l'examen : 05-08-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Triglycérides	B60	B

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 280.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams

Laboratoire EVOLULAB
Dr. AZIZ MOTAOUAKKIL
187, Bd Ibnou Sina - Casablanca
Tél.: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45
Email: evolulab@hotmail.com
RC: 267035





Dr. Imane **TIRHAZOUINE**
د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénérérologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الأظافر
- الطب التجميلي الليز

Casablanca le

٠٦/٠٨/٢٠٢٣

م ناهيت بنسى
1- آفات، آفات
2- م، ر

EVOLUA Médicales
Laboratoire d'Analyses Médicales
Laboratoire MCTHAO Casablanca 15
Dr. Aziz Ibnou Sine - Tel: 0522 95 03 035
187 Bd. Hajj Fateh - Oulfa - Casablanca
Tél.: 0522 95 03 035
Email : evolutao@hotmail.com

Dr. Imane Tirhazouine
344 Bd Qued Daoura - Lot Haj Fateh
Oulfa - Casablanca - Maroc

+212 5.22 90 54 63 imane_tri@hotmail.com
344, Bd Qued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc

Date du prélèvement : 05-08-2023 à 09:49

Code patient : 2308052003

Né(e) le : 11-07-2005 (18 ans)



Mlle Basma NACHIT

Dossier N° : 2308052003

Prescripteur : Dr IMANE TIRHAZOUINE

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Cholestérol total 1.22 g/l (<>2.20)
 (Méthode: CHOD-PAP) 3.16 mmol/L (<5.69)

- Triglycérides 0.49 g/l (<>2.00)
 (Méthode: GPO-PAP) 0.55 mmol/L (<2.26)

Acceptable : < 2.0 g/l

Limite haute : 2.0–4.0 g/l

Elevée : > 4.0 g/l

- Transaminases GOT (ASAT) 15 UI/L (0–35)
 (Méthode : IFCC)

- Transaminases GPT (ALAT) 8 UI/L (0–45)
 (Méthode:IFCC)

Validé par Dr Y.ZEMRANI
 Laboratoire EVOLULAB
 d'Analyses Médicales
 Dr. AZIZ MOTAOUAKKIL
 Tel: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45
 Email: evolulab@hotmail.com - RC : 267035