

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-773761

171878

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3512 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AMRANI Joutey SALOUA

Date de naissance : 24/08/1990

Adresse : AES DRIM, BLD ADDAOUNA, TMAATI, ANCHOK, CALIFORNIE.

Tél : 0661216871 Total des frais engagés : #1500#016

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL AMRANI Joutey SALOUA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ☒ Simple ☐ Complication

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16 AOUT 2023

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 24/08/23 Casablanca Le : 07/08/23

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Dr. Ahmad DAABOUL
Spécialiste

Dermatologie - Cosmétologie
Vénérologie - Allergologie
Médecin Esthétique & Anti-âge
Mésothérapie - LASER



الدكتور أحمد دعبول
إختصاصي

في أمراض و جراحة الجلد
والشعر و الأضافر - الليزر
الطب التجميلي



PT230803124710

Casablanca le 03 août 2023

Mme EL AMRANI JOUTEY Saloua

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

25,00

1/ BETADINE SOLUTION

matin et soir

39,70

2/ Fucidine creme

matin et soir

25,00 + 57,00

3/ Compresses stériles et spradrap

146,70

PHARMACIE JNANE CALIFORNIE
Dr. FALAH Youssef
0 Picté Tadjart Rés Lina
Jnane Californie Ain Chroq
Tél: 05 22 21 11 12 - Casa
ICE: 001512878000029

Dr. DAABOUL Ahmad
Dermatologie - Cosmétique - LASER
Médecine Esthétique & Anti-âge
800c Bd El Quods Hay Chroq N°1
Casablanca - Tél: (0522) 21 21 31

Dr. Ahmad DAABOUL
Spécialiste

Dermatologie - Cosmétologie
Vénérologie - Allergologie
Médecin Esthétique & Anti-âge
Mésothérapie - LASER



الدكتور أحمد دعبول
إختصاصي

في أمراض و جراحة الجلد
والشعر و الأظافر - الليزر
الطب التجميلي

03-08-2023

COMPTE RENDU
FACTURE
N/05-026
INP N/091231241

Je soussigné Dr DAABOUL Ahmad certifie que :

Mme ELAMRANI JOUTEY Saloua a subi une intervention

chirurgicale concernant un ongle incarné .

NGAP C 149 K 30

Intervention 1200 Dirhams et pour cela, j'ai pris comme honoraire
mille deux cent dirhams.

Prière de faire valoir ce que de droit.

Dr. DAABOUL Ahmad
Dermatologie - Cosmétologie
Médecine Esthétique - LASER
806, Bd El Qods / Ag. Chifa Appli N°1
Casablanca - Tél: (0522) 21 21 31