

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.

M22- 0040794

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735

Société :

R.A.F.

178452

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFRANI Bouchairi

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137, Lot Haj Fadel N°5. ouf

Tél. 06.66.19.86.24 Total des frais engagés : 1000000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/09/2013

Nom et prénom du malade : AFRANI Bouchairi Age : 62

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : BP

1-N

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : BP

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 : casab

Le : 10/10/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

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
13/09/2023			637	DOCTEUR GUY SAUVEZ DOCTEUR GUY SAUVEZ DOCTEUR GUY SAUVEZ DOCTEUR GUY SAUVEZ DOCTEUR GUY SAUVEZ

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13/09/2023	637	637
04/10/2023	370	370

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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
</td			

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière, du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
 - Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
 - Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo-EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عمارى

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
 - مرض الزهيرم، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد
 - أمراض الأعصاب والمعضلات

الخطيط الكهريائي للدماغ : الشبكة
الخطيط الكهريائي للأعصاب والعضلات

6 04 11 01 223

AMERICAN

BOUC (M)

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

6 118001 140237

ID: 651176 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

C D
110x3
33,70

36.7 D^{+2}

2/ 2018

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

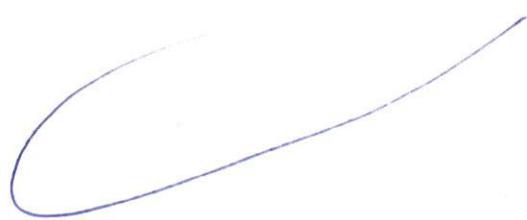
ID:652380
6 GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV:71,10 DH
118001 140237

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage - Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

شارع واد لو، سيني اوفيس، الطابق الأول رقم 100، مدخل ميدان الحسين، قاعة المحافظة، (فترة KFC)، (دعاية KFC)

O - O - Choke

1st 2 notes



Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

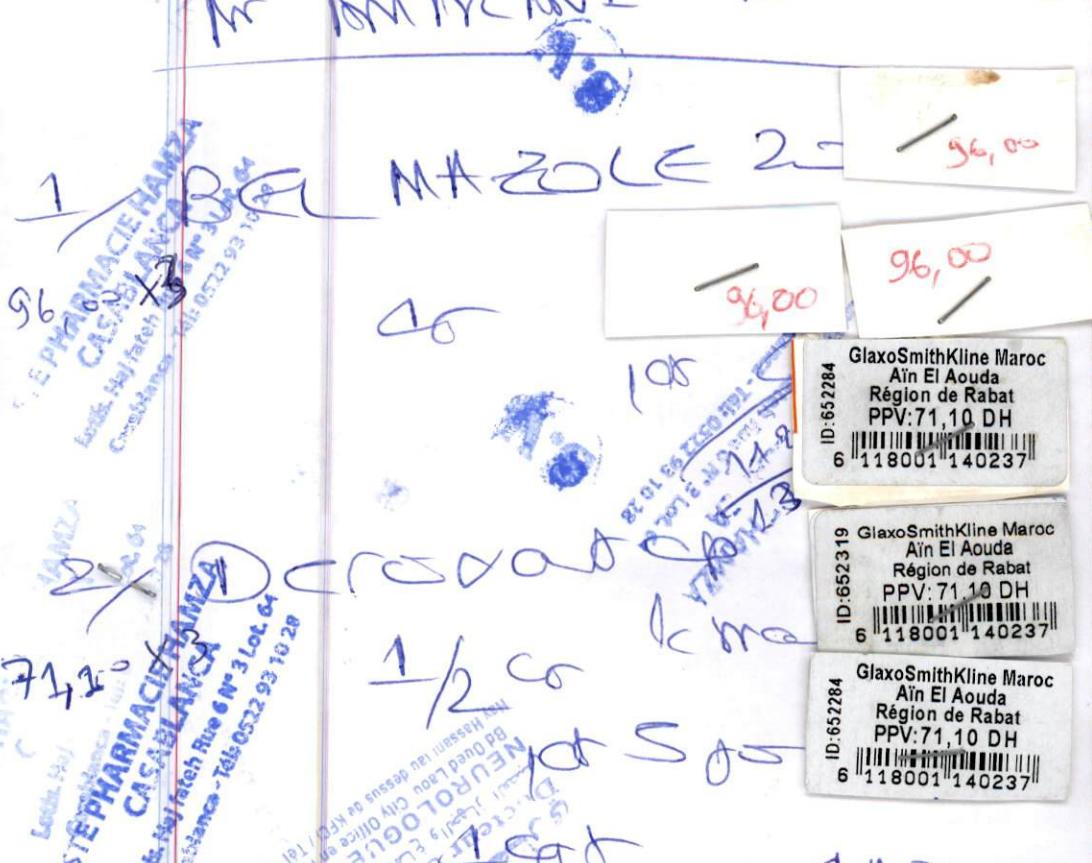
- أمراض الصرع، ألم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ: الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

213109 122

BANK TRANS



3/ Anxi

36,70

1/4 -



10/18.

1/4 - 0 - 1/2^{co}

pot 18m

0 - 0 - 1/2

10/18m

4/ \equiv MC₂ = 0

637,00

Mr Hassan (au dessus de KFD) tel: 05 22 90 77 50
BD Ouled Laou CIV Dillige en Fesse de Meknâa
NEUROLOGUE EEG - EMG
DOCTEUR SAWIYE OUMARIA
CLINIQUE 69
Lot 10/18m

P.P.C : 99 DH
Dllo: Lot :
01/26 M031J

