

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

- 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.

M23-006069

Maladie

Dentaire *131701*

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *1057* Société : *RATM*

Actif Pensionné(e) Autre : *Rachaby*

Nom & Prénom : *ZAKARIA MOUSSA*

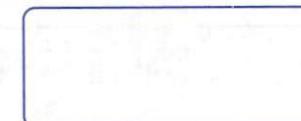
Date de naissance : *21/11/1948*

Adresse : *Sofia Béni Mellal*

Tél. *06 18 11 86 67* Total des frais engagés : *999,60 Dhs*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : *UFSA* Le : *11/11/2013*

Signature de l'adhérent[e] : *[Signature]*

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WAZ 153, Rue Habacha (Bd Day Ghellaf - Casablanca) Tél: 0522 25 16 07 IMPB: 090078386	01/11/23	999,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	MONTANTS DES SOINS
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	DEBUT D'EXECUTION
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	FIN D'EXECUTION
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	COEFFICIENT DES TRAVAUX
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	MONTANTS DES SOINS
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	DATE DU DEVIS
Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	Diagramme d'ODF (Ouest Dentaire Fonctionnel) avec numérotation des dents (1 à 8 pour les maxillaires supérieurs et inférieurs, 9 à 16 pour les mandibulaires supérieurs et inférieurs).	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أَحمد الفاروقى

أخصائي في أمراض الغدد والسكري

وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le ٢٠١٣

٩٤ - LAAZEL M. ٤٨

٢ × ٤٧٩,٥٠

- جراحتان ١٥٠

١٤٠٠

٢ × ٢٠,٨٠

- غلوكوز ٥٠

٩٤٠٢٠

٩٩٩,٦٠

Traitement de base

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Jeb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07



PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Jeb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologist - Diabetologist
187, Bd Abdellatif Ben Yakkoub, Casablanca
Tél: 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code N° : 091028514

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N°27. Casablanca - Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76
إقامة وليلي 187، شارع عبد المؤمن، الطابق 7، الرقم 27. الدار البيضاء - الهاتف: ٠٥٢٢ ٢٠ ٠٧ ٠٣ / ٠٥٢٢ ٢٠ ٧٥ ٧٦

إقامة وليلي 187، شارع عبد المؤمن، الطابق 7، الرقم 27. الدار البيضاء - الهاتف: ٠٥٢٢ ٢٠ ٠٧ ٠٣ / ٠٥٢٢ ٢٠ ٧٥ ٧٦

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني



PHARMACIE WATO (EX M'BIRKOU)

153,day ould sidi baba derb ghalef

DR ADLOUNI ALAMI OUSSAMA
Pharmacien Aromathérapeute
Université de Genève

R.C :315533 Patente:34704247
T.V.A : C.N.S.S:4622002
Tél :0522251607

Le 01/11/2023

FACTURE N°590503

N° ICE : 001560336000065

N° IF : 15204335

LAAKEL MOHAMED

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	-----------	----------------	---------

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Neuf Cent Quatre-vingt-dix Neuf Dirhams et 60 centimes.*