

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.

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

188469

Déclaration de Maladie : N° S19-0051049

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : **11693**

Société :

Ram

Actif

Pensionné(e)
Touch Imad

Autre :

Nom & Prénom :

Touch Imad

Date de naissance :

29.01.75

Adresse :

12 Rue personne

Tél. : **06 99 32 50 34**

Total des mois engagés :

12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. SAMI Chita
Dermatologue Vénérologue
244 Bd Emile Zola, Apt. N° 7
4ème Etage - Casablanca
Tél. 05 12 40 06 47 / 06 31 59 63 86*



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : **10 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : **Casa**

Le : **16 / 12 / 23**

Signature de l'adhérent(e) :

Touch Imad

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
16/12/2012	Dr. SAMI Ghita Venerologue	100% 100% 100% 100%	250	Dr. SAMI Ghita Venerologue
16/12/2012	Dr. SAMI Ghita Venerologue	100% 100% 100% 100%	250	Dr. SAMI Ghita Venerologue
16/12/2012	Dr. SAMI Ghita Venerologue	100% 100% 100% 100%	250	Dr. SAMI Ghita Venerologue

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dernier Montant de la Facture
Dr. SAMI Ghita Venerologue	16/12/2012	Dr. SAMI Ghita Venerologue

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	D 00000000	G 00000000	
	B 00000000		

DEBUT D'EXECUTION	(Création, remont, adjonction)		FIN D'EXECUTION
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

COEFFICIENT DES TRAVAUX	DATE DU DEVIS		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

DR. SAMI GHITA
VENEROLOGUE
ZATA, APR. N°1,
CASABLANCA 31596386

Maladies et chirurgie de la peau
Pathologies des cheveux et ongles
Dermatologie - Allergologie
Dermatologie Pédiatrique
Lasers médicaux
dermatologie Esthétique



أمراض وجراحة الجلد

أمراض الشعر والأظافر

حساسية الجلد

الأمراض الجلدية عند الأطفال

العلاج بالليزر الطبي

طب التجميل

ORDONNANCE

Casablanca, le

16/12/23

30g

LOT: 2131
PER : 02 - 26
P.P.V: 34 DH 70

Mme Diouch

Maroc

1/ clomos Prise la veille

Mange au beurre
Fromage

- Viande
- Boeuf

2/ Skincopic lotion Appt/s sur cheveux

34,28 x 2

S.V

15/12/14

LOT : 3549
PER : 04 - 26
P.P.V: 34 DH 70

PHARMACIE ALMASIHA Ouedla
Distributeur en Pharmacie
51, Rue Tahar Ben Achmed
BP 224, 8055
Casablanca

241 , Bd Emile Zola 4th stage Appt 7, Belvédère Casablanca

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

05 22 40 06 47

3/ Dictionnaire

1 Appart

15/06/2005

32.8



Clémille

LOT : 169
PER : JUN 2026
PRV : 32 DH 50

PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rahal Ben Amin
Dr. Mme BEN MOUSSA Oussaa
Tél: 05 22 24 85 50
Fax: 05 22 24 85 50

DR. SAMI Ghita
Dermatologue - Mérologue
241, Bd. Emile Zola, Apt. N°7,
4ème Etage - Casablanca
Tel: 05 22 40 06 47 / 06 31 59 63 86

PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rahel Ben Ahmed
Docteur en Pharmacie
Fax: 022 24 85 44
tel: 022 24 80 54