

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0037738

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 12483

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEGDAI MOHAMED

Sms PK

Date de naissance : 06/10/1986

Ach

Adresse : Casablanca

Tél. : 0661721335

Total des frais engagés : 821,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



195983

Date de consultation : 06/10/2023

Nom et prénom du malade : CHEGDAI Saphia

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Angio

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 : Casablanca

Le : 30/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

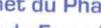
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
2018-23-5			300	Dr. Kamala ZIRKEL Pédiatre Rue Zermatt 11 1011 - Tel: 26 31 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mai 38 Casablanca Tél. 052 273 109 Fax 052 273 109 S.A.	20/12/23	 PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mai 38 Casablanca Tél. 052 273 109
	20/12/23	186.50 Dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mars Casablanca Tél.: 05 22 27 31 69			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) showing tooth positions and a coordinate system. The vertical axis is labeled H at the top, D on the left, and B at the bottom. The horizontal axis is labeled C on the right. Teeth are numbered from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth 1 through 8. The lower arch has teeth 8 through 1. The diagram shows the relationship between the two arches.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZRIKEM Karima

Ep. HIMMI

Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant

Allergie - Asthme

Axploration Fonctionnelle

Respiratoire

Ex-Enseignante à la Faculté

de Médecine de Casablanca



الدكتورة زريكم كريمة

زوجة حمي

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الأطفال

الحساسية - الضيق

أستاذة سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

30.12.23

الدار البيضاء، في

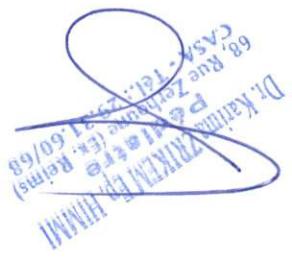
الدار البيضاء

50 plus



186,90

Hovim



Dceteur ZRIKEM Karima
Ep. HIMMI
Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant
Allergie - Asthme
Exploration Fonctionnelle
Respiratoire
Ex- Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



الدكتورة زريكم كريمة
زوجة حمي
طبيبة الأطفال
اختصاصية في أمراض الأطفال
الحساسية - الصبيحة
أستاذة سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

Casablanca, le 20.10.23 الدار البيضاء، في

et EGJAL. Sophie

24/5 19 mois.



1ere visite x 1 mois



119,10 2d Risonef.

1 leel / neir x 10

elavulée. ref(x 2)



19 Icp x 3



2ceel x 3



1ceel x 1

PHARMACEUTIQUE IBN NAFIS
20 Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tel: 05 22 27 31 60

Dr. ZRIKEM Ep. HIMMI
Pédiatre
Zerhoun (Ex-Reims)
Tél.: 05 22 29 31 60 / 68

501330 P. Coliatikid. bel x

38, Rue Zerhoun (Ex-Rue Reims) - Casablanca - Tél.: C. 05 22 29 31 60 / 68

Urgence : GSM : 06 61 45 52 44 - E-mail : zrikem_karima@ hotmail.com

x 8

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

Fabricant:
Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Sanayi Mah. Tunc Cad. No:3
Esenyurt / İstanbul / Turkey



6 118001 040674



bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



6 118000 080039



PEDIAKID TOUX SECHE ET

GRASSE

PVC : 98,00 DHS

2617/2020/D/MP

RIMAPHARMA - Casablanca

SECHE & GRASSE

LOREUS

Desloratadine 0,5 mg/ml

Solution buvable

Flacon de 60 ml



6 118000 041696



CLAVULIN
100mg/12,50mg/1ml
poudre suspension buvable, 60ml



6 118000 160526



CLAVULIN
100mg/12,50mg/1ml
poudre suspension buvable, 60ml

6 118000 160526