

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 12320

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AOUNI MOUHCINE

Date de naissance : 15 NOV 1983

Adresse : 535 CCI Ville verte Bourkour

Tél. : 06 62 04 1321

Total des frais engagés : 963,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/03/2024

Nom et prénom du malade : NACER

Age : 3 mois

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Prostate

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 : 05/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Khalid HINNE



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
05/03/2024		3	300 dt	 <i>Dr. Elwah CHAFIQ Spécialiste en Médecine Générale et Médecine de la Famille Centre de Santé de la Famille de Sétif Sétif, Algérie</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AFRAEFA 66, Allée des Casuarinas CASABLANCA	05/03/24	663 dh.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

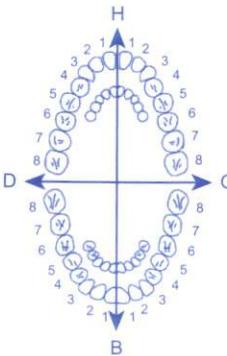
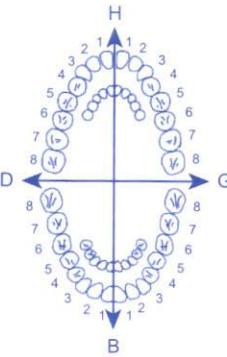
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000	B 35533411	D 00000000	B 11433553	MONTANTS DES SOINS
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Dr. Salwa CHAFAI

Professeur de Pédiatrie

Spécialiste en Hépatologie,
Gastroentérologie, Nutrition et
Endoscopie Digestive Pédiatriques
Lauréate de la faculté de médecine
De Casablanca et de l'université Paris V

الدكتورة سلوى الشافعي

أستاذة في طب الأطفال

اختصاصية في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي

التغذية والتشخيص بالمنظار

الداخلي عند الطفل

خريجة كلية الطب بالبيضاء

وجامعة باريس 7

Casablanca, Le

05/03/24

EL AOUNI NACER

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
HEXAXIM 0.5ML 1F 2
AIG SP
P.P.V.: 411,00 DH
5 118001 082063

4 MAh

1/ HEXAXIN (VAlein) 7

2522h

2/ ROTARIX (VAlein) 7

5

5



PHARMACIE
OASIS

66, Allée des Casuarinas
CASABLANCA

Dr. Salwa CHAFAI

Professeur de Pédiatrie
76, Bd. Abdellahoumen, Rés. Koutoubia
Casablanca

56، شارع عبد الرحيم بو عبيد، زاوية زنقة إيبليس، فضاء مكاتب الوازيس. الطابق الخامس. الدار البيضاء
56, Bd Abderrahim Bouabid, Angle rue Ibis – Espace Bureaux Oasis – 5ème étage – Casablanca

Tél : 0522 23 88 60 – Gsm : 0661 15 36 77 – المحمول 0661 15 36 77

Email : salwa.chafai@gmail.com البريد الإلكتروني

1 dose (1.5 ml)
1 dosis (1.5 ml)

1 tube
1 tubo

ID:651054 • GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:252,00 DH
6 118001 142361



gsk

Rotarix

Oral suspension
Suspension buvable
Suspensión oral

Vaccin contre le rotavirus
avirous
age pédiatrique/ Uso pediátrico
ale/ Vía oral
Ne pas injecter/ No se inyecte

