

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W19-557217

136606

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : Matricule : 3674 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : KELLAL MOHAMED

Nom & Prénom : 6-9-61

Date de naissance : DOUAR CHRAÏ - SAHEL - BERRECHID

Adresse : 0661162824

Tél : Total des frais engagés : 1696,00 Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DI HARPAOUI Abdennaceur Professeur

Date de consultation : 09 NOV 2022

Nom et prénom du malade : taurys

Lien de parenté : ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 27 rue 101 El Ezzine Kasayouri Place des Iris Casa

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 : 08/11/2022

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.

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

RELEVÉ 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
22/09/2022	S		G	
08/10/22	S		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Dr. HELZY Hicham Chragui Sahar Bachouch Samir	22/09/2022	# 322,00
	03/10/2022	# 894,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

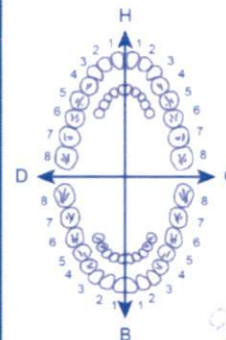
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Jel	22/09/22	AP 30% Huss	5090

AUXILIAIRES MEDICAUX

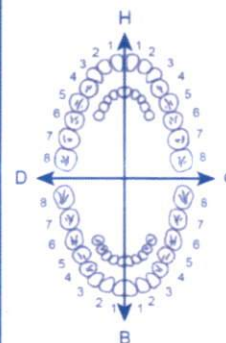
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Médecin Traitant : **PR A. HARFAOUI**

Nom du patient : **MME BOUAJAJ TOURYA**

RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT F/P, SCHUSS ET DFP A 30°

Léger pincement articulaire fémoro-tibial du compartiment interne.

Pas de lésion osseuse destructive visible.

Pas de calcification chondroméniscale.

Pas d'ostéochondrome.

Pas de dysplasie trochléo-patellaire ou de luxation rotulienne externe.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU



Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 22092022 في الدار البيضاء

Bouajaj Touyys

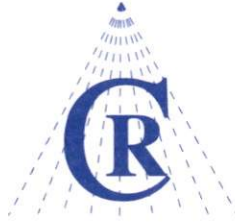
- Rx fémur du f+H

- DRP à 30° fémur du

- Genou du en Schuss

CASA RADIOLOGIE
Dr. Y. BENHADDOU
119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 27 44 27/27 77 44/0551 67 46 72

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 - Gsm: 0661 50 54 12



Casablanca, le 22/09/2022

FACTURE :09912/2022

Nom & Prénom : **BOUAJAJ TOURYA**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT F/P, SCHUSS ET 30°	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
cinq cents (500 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr. Y. BENHADDOU
119 Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 27 44 22 77 - 44 055 67 45 20

LOT

PVC: 198.00DH

C160

2024-08

REV: 2021/01/C

Abdennaceur

Orthopédique

الدكتور حرفاوي عبد المنصور

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 22/09/2022 في الدار البيضاء

Bouajaj Toury

82,00 ① Voxer 200 Lh de 2y

22,00 ② Cedol 1pc 2y

138,00 ③ Noescaptol 2y 3y
1c 2y

Total 302,00

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hicham
Chragui Sahel Old Hriz
Berrechid - Tél: 05 22 94 59 45 - 06 61 50 54 12

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 - 0661 50 54 12

LOT : 20094
PER : 02/24
PPV : 82,00 DH

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 03/10/2022

Bouayaj Tours

149,00 x 6

Fleximax

14

21

21

Total : 894,00

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hichim
Sahel Old Mirz
07 51 12 29

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2206025
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jala Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 Gsm: 0661 50 54 12

ca - Maroc - I.C.E: 001715826000092
aceurharfaoui@gmail.com