

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

- Reclamation : 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.

M22- 0005057

138928

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 896 Société : AT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELRAHTI ALAOUI M'HAMED

Date de naissance : 02/08/143

Adresse : 5 Rue L'OUKAIMDEN Casablanca

Tél. : 06 66 76 62 13 Total des frais engagés : 41469,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 76 02 / 04

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/22

Nom et prénom du malade : 74 BELRAHTI ALAOUI M'HAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION RWNWma

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 : 08/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/11/22	CS	C2	CG	Docteur LAHLOU LALLA Rhumatologue Podologue 400, Bd Brahim Roudani Maârif Casablanca Tél: 0522 25 76 02 / 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguise	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KADIRI 27, Rue Ahmed KADIRI Cité Plateau Lycée Al Waha Tél : 022.99.43.95 - Casa	14-11-22	269,55

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

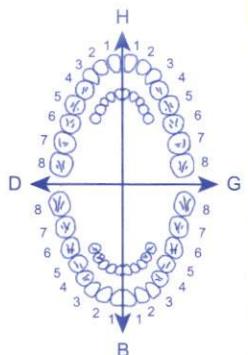
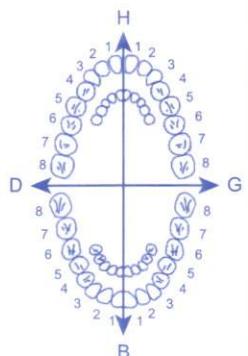
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTHO PODIATECH S.A.M.L Bés. AL MACHRIK Angle Bd. Bourgogne - Rte Jaâfar Ibnou Habib CASABLANCA Tél. : 05 22 27 85 67	28/11/2022					12000,00

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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RHUMATOLOGUE

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies des OS, des articulations et des Muscles
Spécialiste en Ostéoporose
Des Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Systémiques
MEDECIN PODOLOGUE
Diplômée en Podologie (Maladies des pieds)

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

اختصاصية في هشاشة العظام

اختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل والعمود الفقري

اختصاصية في أمراض الأرجل

Casablanca, le :

16/11/22

MR BEL GHITI AUAOUT.
ALy Al hamez.

35.103

Bez a douze

1 drageé x 3 (bultane)
Wax x 20 Touns -

82.10.02

INEX 17.02 N° Bt 28.
1 gelatine gond ten à jen
x 20 Touns.

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maarif - Casablanca
Tél: 0522 2576 02 / 04

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

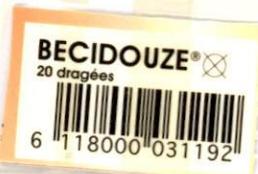
05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 ☎

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI - 3 ème étage - Appt.5 - Maarif - Casablanca

☎ 05.22.25.76.02

BECIDOUZE® 20 dragées

PPU 35DH10
EXP 09/2025
LOT 26008 2



BECIDOUZE® 20 dragées

PPU 35DH10
EXP 09/2025
LOT 26008 2



BECIDOUZE® 20 dragées

PPU 35DH10
EXP 09/2025
LOT 26008 2



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 14/11/2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : E-mail : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : *Docteur LAHLOU LAÏLA*
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. *BÉLAÏD LAÏLA* *Rhumatologue - Podologue*
Nécessite *1 main de service orthopédique* *400, Bd Brahim Roudani*
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) *Maârif - Casablanca*
Tel: 0522 25 76 02 / 04

Une hospitalisation de (approximatif) ... *Docteur LAHLOU LAÏLA*
A (préciser l'établissement hospitalier) *Rhumatologue - Podologue*

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

.....
.....
.....

Cachet, date et signature du praticien

Docteur LAHLOU LAÏLA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tel: 0522 25 76 02 / 04

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

.....
.....
.....

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

• Dr. Laila LAHLOU

RHUMATOLOGUE

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies des OS, des articulations et des Muscles

Spécialiste en Ostéoporose

Des Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Systémiques

MEDECIN PODOLOGUE

Diplômée en Podologie (Maladies des pieds)

الدكتورة ليلى الحلو

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

اختصاصية في هشاشة العظام

اختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام والمقاصل والعمود الفقري

اختصاصية في أمراض الأرجل

Casablanca, le : 14/11/22

MR BEL GHITI AAOUI.
Ly H'HANED.

~~ORTHOPODIATECH SARL
Rés. AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaâfa
Ibnou Habib - CASABLANCA
Tél. : 05 22 27 85 67~~
La peine de semelle sur orthopédiques.
Pour me faire des copies médicales.
en particuliers au niveau des
grossesorteils en rappel avec les
renouvellement l'oligodentif et
lymphopathiques bilatéraux.

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue

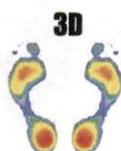
400, Bd Brahim Roudani

إقامة الرودانى - شارع البروفessor Brahim Roudani - 3ème étage -Appt.5، الشقة 5، المعارض - الدار البيضاء

05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 02 / 04

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI - 3 ème étage - Appt.5 - Maarif - Casablanca

☎ 05.22.25.76.02



Le Spécialiste du pied



CASABLANCA LE 28-11-2022

BELGJITI ALAOUI MHAMED

FACTURE N° 1880

Une paire de semelles orthopédiques au montant de 1200.00dhs

Mille deux cent dirhams

ORTHO PODIATECH S.A.R.L
Rés. AL MACHRIK 2
Angle Bd. Bourgogne et Rue Jaâfar
Ibnou Habib - CASABLANCA
Tél. : 05 22 27 85 67

ORTHOPODIATECH - sarl

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , Rés. AlMachrik 2, (en face de la BMCI) Bourgogne - Casablanca - Maroc

📞 +212 5 22 27 85 67 - 📞 +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

✉ orthopodiatech ✉ orthopodiatech186@gmail.com

ICE : 0000 2678 00000 75