

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.

M22- 0040660

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 1076

Actif

Pensionné(e)

Société :

Nom & Prénom : FATAINE

Autre :

AMINA

KHOUDRI

Date de naissance :

Adresse : RES. AL HSSANE ALIO 8 RUE BUTHANE CASA

Tél. : 0660339713 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 14/11/2012

Nom et prénom du malade : FATAINE AMINA Age : 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Troubles ortho de Reprovois Pathologie :
l 2 jgants

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

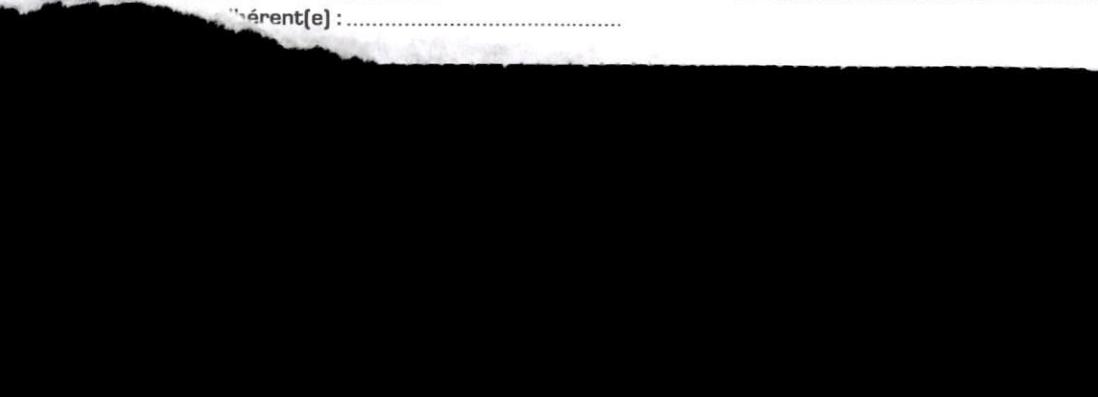
Pathologie :
R.A.S

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
R.A.S

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.

Le : / /

Praticien(e) :


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Bachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/11/2022	CS	300 DH		
25/11/2022	CG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/11/28	606,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SA RADIOLOGIE DR BENHADDOU Abdenoumen - Casablanca 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46	14/11/22	Osteodensitometric	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé



الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمقابل

أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

دبلوم في الجراحة المجهريّة وبالمنظار بباريس

دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ

دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ

دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرياض

Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris

Ancien Médecin du CHU Ibra Rochd de Casablanca

Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris

Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg

Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg

Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg

Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat

FATIMA AMINE

Osteo desorte trix

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr NADIL AMINE
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Centre de Recherche et Formation, Casablanca
Tél. 05 22 70 00 07 - 05 27 00 35 28
Fax : 05 22 70 00 08

1، شارع محمد البقالي تجربة جوهرة، (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء

Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca

E-mail : draminenadil@gmail.com - البريد الإلكتروني : Urgences : 06 57 08 38 28 - الهاتف : 05 22 70 10 07



Casablanca, le 14/11/2022

FACTURE :12364/2022

Nom & Prénom : **FATAINE AMINA**

Examen(s)	
OSTEODENSITOMETRIE	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
huit cents (800 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

LOT: 220241
PER: 04\2025
PPC: 79.50DH

AINAT®
COMPRIMÉS

LOT: 220367
per: 05\2025
PPC: 79,50DH

AINAT®
COMPRIMÉS

GTIN: 06118001260850
LOT: 3972
MFG: 03 2022
EXP.: 03 2025
PPU: 940hs00



GTIN: 06118001260850
LOT: 3972
MFG: 03 2022
EXP: 03 2025
PPV: 940hrs00



GTIN: 06118001260850
LOT: 3973
MFG: 03 2022
EXP.: 03 2025
PPV: 94LNL400



FORTE

rules
bubbles

PPV: 49,60
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

PPV: 49, 60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025