

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.

N° P19- 0043441

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 622

Société :

RAM (144069)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ben SELLAMI

Mustapha

Date de naissance :

01/07/1941

Adresse :

Les EL BEIDA Rue ABDOU HASSAN GHIR

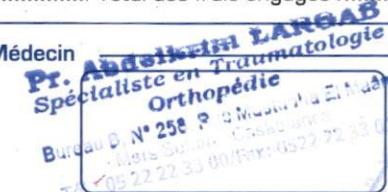
MAMIF EL ASA BLAN RA

Tél. :

066358187 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/12/2012

Nom et prénom du malade :

REBSELLAMI MENEIM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même (daho) Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Enferme de poitrine

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 :

Le : 09/01/2013

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
10/11/22	2			<p>Dr. ZAKIA CHAOUI AZI Spécialiste en Radiologie et Radiopédiatrie 1, Rue Socrate - Casablanca 05 22 33 00/Fax: 05 22 33 00</p> <p>Dr. ABDELLAH LARBI Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie Bureau 201, 258, Rue Muslaha El Maan Noureddine Sultan, Casablanca 05 22 33 00/Fax: 05 22 33 00</p> <p>Dr. HASSAN SAGHIR Spécialiste en Radiologie Bureau 201, 258, Rue Muslaha El Maan Noureddine Sultan, Casablanca 05 22 33 00/Fax: 05 22 33 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. ZAKIA CHAOUI AZI Spécialiste en Radiologie et Radiopédiatrie 1, Rue Socrate - Casablanca 05 22 33 00/Fax: 05 22 33 00</p>	10/11/22	82,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. ZAKIA CHAOUI AZI Spécialiste en Radiologie et Radiopédiatrie 1, Rue Socrate - Casablanca 05 22 33 00/Fax: 05 22 33 00</p>	04/11/23	220 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				<input type="text"/>
	</td			

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de
Traumatologie et Orthopédie P32
du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd de Casablanca



Consultation sur rendez-vous

Casablanca le

10/12/2022

الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في

Mr Benhannan Mersen

Réader project

f + p



Dr. Zakia CHAOUITAZ
Spécialiste en Imagerie Médicale
1, Rue Socrate - Casablanca
Tél: 05 22 33 02 07

Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maâni - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de

Traumatologie et Orthopédie P32

du Centre Hospitalo-Universitaire

Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في

Médecin généraliste

Porter une orthèse de

positionnement pied de

UF 80

2

EXP 05 2027

PPV 45 80

371,00



Israe 8 201

45-70€

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou
et Abou Hassan
Madrif Ectention Casa - Tel 05 22 22 33 01

PPV :
LOT :
EXP :

82,80

Acéthox

Abdelkrim LARGAB
Spécialisé en Traumatologie
Orthopédie

3

El Maânl
Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maânl
Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01
E-mail : delkrimlargab@gmail.com

Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maânl
Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01
E-mail : delkrimlargab@gmail.com

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELOOUN

CASABLANCA LE, 04/01/2023

Reçu N° 230104012

M ou Mme : **BENSELLOUM MERIEM**

Examen(s) demandé(s) :

POIGNET F/P

Soit un montant total de : **250.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. Zakia CHAOUI TAZI
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca

0105 22 39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:

001664340000090

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

04/01/2023

PATIENT **BENSELLOUM MERIEM**

MEDECIN TRAITANT **LARGAB ABDELKrim**

RX DU POIGNET DROIT DE FACE ET DE PROFIL :

Absence d'anomalie des surfaces articulaires radio-carpaines et inter-carpaines.

Architecture osseuse normale.

DR Z. TAZI CHAOUI
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate Casablanca
Tél: 05 22 39 07 07 (LG) - Fax : 05 22 39 03 03 - email : grouperadiologique@gmail.com
Patente : 35806746 - I.F : 01031212 - ICE : 001664840000090 - AttijariW.B : 00372A000112