

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0013819

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1246 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL ALAMI ARAB
 Date de naissance : 19.01.50
 Adresse : 3 rue Athènes 20000 Casablanca
 Tél. : Total des frais engagés : 782,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. M. BELHAJ
 Chirurgien Orthopédiste
 52, Bd. Zerkouni - C.A.S.
 Tél. : / 27.08.40
 Date de consultation : 07 JAN 2023
 Nom et prénom du malade : CHENNI Amine Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : douleurs - ponction
 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 : 07 JAN 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
07 JAN. 2023	Gs	01	2500DH	
	Radios	28	= 200 DH	

Dr. M. BELMA
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - CASA
Tél. 27.08.40

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/11/23	

Montant de la Facture

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]Montant détaillé
des Honoraires

IV

RELIEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

hydroxo

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2025

LOT 1N002 4

5000

hydroxo

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

5000

EXP 05/2025

LOT 1N002 4

ALGANTIL®

PPV 72DH80

EXP 03/2023

LOT 02047 1

GEL

POUR APPLICATION LOCALE

PPV: 87DH40

PER: 10/25

LOT: L3657

LOT 211319

EXP 04/2024

PPV 42.00DH

25533412

00000000

21433553

00000000

D

00000000

35533411

G

00000000

11433553

CETAMYL 1000 mg

cétyltriméthylammonium

Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH

6 118000 191438

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

EXP 05/2025
LOT 1N002 4

PPV: 87DH40
PER: 10/25
LOT: L3657



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

LOT 211319
EXP 04/2024
PPV 42.00DH

25533412	2143555
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433552

CETAMYL® 1000 mg
PARACÉTAMOL
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 D



6 118000 191431

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

07.01.2023


Mme CHENNI Amina

BON POUR LES SOINS PRODIGUES LE : 07/01/2023

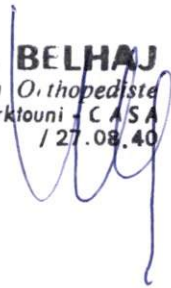
CONSULTATION SPECIALISEE = CS = 250DH.

RADIOLOGIE 2Z8 = 200DH.

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS = 450DH.



Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40



Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

7 Janvier 2023

COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE

Nom : CHENNI

Prénom : Amina

PRESCRIPTION:

Incidence : RX EPAULE DRTE DE FACE.

RESULTAT:

***** PAS DE LESION OSSEUSE VISIBLE.

Dr. M. B. LHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE
Traumatologie - Orthopédie

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.
Traumatologiedu Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex Chirurgien des Hôpitaux de France
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA
(face marché aux fleurs) - Casablanca
Tél. : 05.22.27.08.40

الدكتور بلحاج المصطفى

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة الكسور و تقويم العظام
جراحة اليد و أمراض الروماتيزم
علاج الأضرار الرياضية

خريج كلية الطب بباريس
جراح سابق بمستشفيات فرنسا
جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع الزرقطوني. عمارة الرضا (أمام سوق الورود)
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

07.01.2023

Casablanca, le

Mme CHENNI Amina

1 HYDROXO 5000 INJ

Faire 1 injection IM par jour pendant 08 jours (02 btes)

2 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Faire 1 application le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

3 KALEST 20 MG (BTE DE 14).

Prendre 1 gélule au coucher.

4 DOLICOX 120MG

Prendre 1 comprimé à midi, après le repas. pendant 05j

5 CETAMYL CP SIMPLE 1000 MG

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, après le repas.

6 ALPRAZ 1 MG.

Prendre 1/2 comprimé le soir, après le repas.

صيدلية مولاي إدريس 1er
Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Boua Bouchra
60, Bis Bd Zerkouni - C. ASA
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

صيدلية مولاي إدريس 1er
Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Boua Bouchra
60, Bis Bd Zerkouni - C. ASA
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C. ASA
Tél : 0522 28 04 65