

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *9382* Société : *12 An*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOUTABDI HASSAN

Date de naissance :

15-6-69

Adresse :

St 101 lot El masha

D 122

Tél. : *0667778794* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

*Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél: 0522 33 79 59*

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16 Fevr 2023

Nom et prénom du malade :

ABOUTABDI Hassan Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Fracture de la hanche droite

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 : *Blouel*

Le : *18 Fevr 2023*

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
16 Fevr 2023	OS	200	200	Dr. Muhssine Mustapha Traumatologie - Orthopédie Bab el Natta - Berechid 522 33 79 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Traumatologie - Radiologie Okba Idrissi - Berrechid Tel: 0522 33 79 59	16 Févr 2013	Nx	200

AUXILIAIRES MEDICALS

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
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, with the following details:

- Incisors:** Labeled with the number 1 at the midline.
- Canines:** Labeled with the number 2 on both sides.
- Molars:** Labeled with the numbers 3, 4, 5, 6, and 7 from distal to mesial across the arch.
- Symbol:** A small circle containing a vertical line with a horizontal bar through it, positioned between the 5th and 6th molars.
- Labels:** The letters D, H, and B are placed at the left, top, and right ends of the arch respectively.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha MOUHSINE
Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU
Ibn ROCHD
Spécialiste en
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن
أستاذ بكلية الطب والصيدلة
وبمستشفى ابن رشد سابقاً
إختصاصي في
جراحة العظام والمفاصل

Berrechid, le برشيد، في

16 Fevr 2023

Note d'Honoraire

- Nom : ABOUD ABDI

- Prenom : Hassan

- Consultation : 200

- Radiographie : 200

- Platre : _____

- Infiltration : _____

- Autre Acte : _____

Total :



Rue Okba Ibn Nafie, Résidence Dahane - Berrechid - Tél: 05 22 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE

الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le

16 Fevr 2023

برشيد، في



PHARMACIE EL OUMOURA

244 lotissement El Oumoura

Fix: 0522 33 79 59

ORDONNANCE

Abderrahim Hamam

gt. w
Dolco 120mg

PHARMACIE EL OUMOURA
244 lotissement El Oumoura
Fix: 0522 33 79 59

ai. 70
Cofrax 1cl



Dr. Mustapha Mouhsine
Traumat - Orthopedie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél: 0522 33 79 59

133 110

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



45/20



Dr. Mustapha MOUHSINE
Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU
Ibn ROCHD
Spécialiste en
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن
أستاذ بكلية الطب والصيدلة
وبمستشفي ابن رشد سابقاً
إخلاصي في
جراحة العظام والمفاصيل

Berrechid, le 16 Fevr 2013

- Nom : ABDERRAHMANE

- Prenom : Hanane

Compte Rendu RADIOGRAPHIE

Examen Demandé :

Rx de la hanche
droite

Résultat :

Radioplane de

Dr. Moustapha Mouhsine
Traumato - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél: 0522 33 79 59