

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.

M23-000254

par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AN RAN BEN Bouchairi

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137, Lot Haj Fatah N° 5, ouffa

Tél. : 06 66 19 86 21 Total des frais engagés : 10.150,9 Dhs

Docteur ALLAL KOHEN

Cadre réservé au Médecin : DOCTEUR ALLAL KOHEN ORTHOPÉDIQUE ET MATOLOGUE

Centre de la Société Française et Internationale

à Casablanca Orthopédique et Traumatologique

18 Bd Zekrouni 1er Etage C.35ABLANCA

Tel. : 22.14.43 / 22.11.54

Urgences : 09.17.90.93

03 MARS 2023

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) : J. M. M

Le : 19/03/2023

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M23- 0000254

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1735

Nom de l'adhérent(e) : AN RAN BEN Bouchairi

Total des frais engagés : 10.150,9 D.H.

Date de dépôt : 19/03/2023

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
03 Mars 2023	O		400	<i>AK</i> UNIVERSAL MEDICAL PHYSICIANS GROUP SILVERFERN CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>STEPHARMACIA CA BLANC N°3 Lot 41 Date : 03/03/2023 Lancas - 75057 Paris Cedex 02</i>	03/03/23	400,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13 MARS 2023	Rodriguez le Monté de face	350 \$  Facture

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exiés par la Mutuelle.

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 Ali EL KOHEN

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue/
Ancien Interne des Hôpitaux de Marseille

Chirurgie de la Hanche, du Genou, de la Main et du Pied
Traumatologie du Sport, Arthroscopie

Membre du collège de la Main de Boston (U.S.A)
Membre des Sociétés Française et Internationale
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

378, Bd Zerkouni 1^{er} étage Casablanca
Tél: 0522.22.11.64/ 22.14.43 Urgences: 0661.17.20.9

Casablanca, le 03.03.2023

- Patient : Mme Touria ABDELLAOUI

RADIOGRAPHIE DE LA HCANCHE DROITE DE FACE

Résultats :

- Prothèse totale en place

*DR ALI EL KOHEN
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
378 BD ZERKOUNI CASABLANCA*

Docteur Ali EL KOHEN

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE TRAUMATOLOGUE
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CHIRURGIE DE LA HANCHE, DU GENOU,
DE LA MAIN ET DU PIED
TRAUMATOLOGIE DU SPORT-ARTHROSCOPIE
MESOTHERAPIE

Membre du Collège de la Main de Boston (U.S.A)
Membre de la Société Française et Internationale
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Expert Assermenté près les Tribunaux

Tél. : 05 22 22.11.64 - 05 22 22.14.43

URGENCES : 06 61 17.20.93

E-mail : aelkohen@manara.ma



الدكتور علي الكohen

خريج كلية الطب بمارسيليا (فرنسا)
جراح سابق بمستشفيات مرسيليا

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة الورك و الركبة - اليد و الرجل
علاج الجروح الرياضية - التنظير الباطني للمفاصل

عضو مثبت بالجمعية الفرنسية و العالمية
لجراحة العظام و المفاصل
خبير محلف لدى المحاكم

الهاتف : 05 22 22.14.43/05.22.22.11.64

06 61 17.20.93

Casablanca, le :
03 MARS 2023

Dr Tomo AB D ALFA
PVC: 198.00DH
C182
2025-01
NK 3259-850

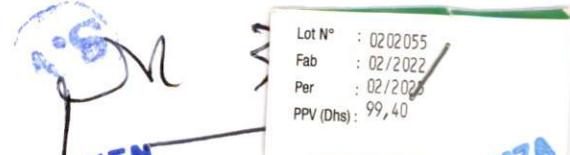
1/ Neutrofyl gel
198,00



2/ Dexamol
89,50



3/ Hydrocortisone solut
14,00



4/ Bonfix
59,40

INSTITUT EL KOHEN
CHIRURGIENTRAUMAT
HANZI CASABLANCA

STE PHARMACIE HANZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fath Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

STE PHARMACIE HANZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fath Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

378, Bd. Zerkouni - 1^{er} Etage Casablanca - au dessus du Restaurant Chinois Nid d'Hirondelles

378, شارع الزرقطوني - الطابق الأول - الدار البيضاء - فوق المطعم الصيني عش السنونو

Dr.Ali EL KOHEN

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Marseille

Chirurgie de la Hanche, du Genou, de la Main et du Pied
Traumatologie du Sport, Arthroscopie

Membre du collège de la Main de Boston (U.S.A)
Membre des Sociétés Française et Internationale
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

378, Bd Zerkouni 1^{er} étage Casablanca
Tél: 22.11.64/ 22.14.43 Urgences: 01.17.20.93

Casablanca, le 03.03.2023

FACTURE

Nom du malade : Mme Touria ABDELLAOUI

Consultation 400 Dhs

Radiographie du bassin de face 350 Dhs

TOTAL 750 Dhs (sept cent cinquante dirhams)

Arrêté la présente facture à la somme de 750 Dhs (sept cent cinquante dirhams)

*DOCTEUR ALI EL KOHEN
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGISTE
198 BD ZERKOUNI CASABLANCA*