

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0034582

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881

Société :

RAM

ALU937

Actif

Pensionné(g)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUKHARI - HASSANE

Date de naissance :

11/11/1954

Adresse :

11 - Rue de l'Orangerie (Belvédère) Bécharie 3c étg.
Casablanca 26300

Tél. :

06.66.41.46.97 Total des frais engagés :

1545,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/06/2023

Nom et prénom du malade :

Boukhari Hassane, Age: 68ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Osteoporose si gionale

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 :

Maroc

Le : 10/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

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
13/4/23	G	G	250.	Dr. SEKNAJI NAWAL Rhumatologue, du Bonheur 35, Rue Zine El Abidine, 1052262 Téléphone: 0522222222 Fax: 0522222222 DR. SEKNAJI NAWAL
10/5/23	G	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE INTEGRALE	13/4/23	28500
10/5/23		28500

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/4/23	Extractions dr. Zouari	250

AUXILIAIRES MEDICAUX

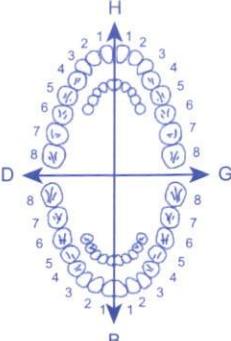
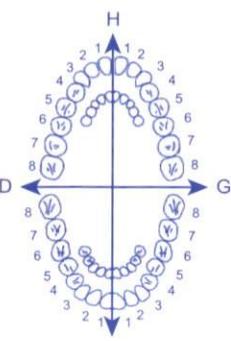
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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												
																
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Coefficient des Travaux											
					MONTANTS DES SOINS											
					DATE DU DEVIS											
					DATE DE L'EXECUTION											
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION											

SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale.
Médecine manuelle-ostéopathie.
Echographie ostéoarticulaire.**



- د. سكتاجي نوال
- اختصاصية في الروماتيزم.
- أمراض الغطام، المفاصل.
- والعمود الفقري.
- الطب البدوي - الحركي
- فحص المفاصل والجهاز العركي بالصدى.

code INPE: 091170415

13/04/2023

BOUKHARI HASSANE

98.0

cosamine forte

1 application 2 fois par jour au niveau des MAINS

Lot: 006-22
PER: 08/2025
PPC: 98,00 dh

AINAT

1 compresse 3 fois par jour après le repas pendant 15 jours

LOT: 220642
PER: 08\2025 al 300/25 mg
PPC: 79,50DH / COMPRIME

cas de douleurs

cas de douleurs

PHARMACIE AL MASSRA
51, Rue Rahal Ben Ahmed
Dr. Marie BEN YOUSSEF OUARRE
Tel : 01 22 24 05 54
Fax : 05 22 24 75 44

Dr. SENGHATI HAWAL

**35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Lavillette -Casablanca**

Tél: 05 22 62 62 86

TEL: 03 22 02 02 00

Tel: 05 22 62 62 86 e-mail: sekajinawati@gmail.com 05 22 62 62 86

لأقليات-الدارالبيضاء
35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

الموبايل: 0522626286

Tel: 05 22 62 62 86 e-mail: sekajinawati@gmail.com 05 22 62 62 86

Dr. SEKNAJI NAWAL

humatologue

**Dr. ladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

10/05/2023

BOUKHARI HASSANE

**STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH**

• Structum 500 mg

1 Gélule, matin, soir, après le repas pendant 3 mois

mydoflex

1 comprimé

GTIN: 0611800260850
LOT: 4018
MFG: 06 2022
EXP.: 06 2025
PPV: 940hs00



par jour, après le repas

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

PHARMACIE AL HASIRIA
51, Rue Rahel Ben Ahmed
Dr. Mme BENMOUSSA Ouirag
Tél: 06 22 24 80 54
Fax: 05 22 24 85 44

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأفيليت-الدارالبيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

13/04/2023

BOUKHARI HASSANE

échographie des 2 mains

remaniement de la trapézométacarpienne gauche sans synovite
visualisable

absence de signes échographiques de canal carpien

absence d'anomalies des tendons fléchisseurs et extenseurs

remaniement cortical de l'IPP 2 droite

au total :

rhizarthrose gauche

arthrose digitale IPP3 droite

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب البيني - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

13/04/2023

Facture

BOUKHARI HASSANE

Acte	Honoraire
Echographie	250,00 Dh
Total	250,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :

250,00 Dirhams

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لإقليم الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

