

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-806657

165863

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13218		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TAOUFIK HOUSSAM			
Date de naissance : 06 / 10 / 1991			
Adresse :			
Tél. : 07 62 70 34 11 Total des frais engagés : 739,90 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : DR. ABOU EL FADEL Omar	
Date de consultation : 20/06/2019	Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
Nom et prénom du malade : Hlema toun	Ville Bouskoura Centre
Lieu de parenté : Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Dr. ABOU EL FADEL Omar	<input type="checkbox"/> Enfant
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le cas échéant sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	
Tél. : 07 62 75 44 49	

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 : 14 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : 14/06/2023



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
14/06/23	C 2	300 DT	300	INP : 091124309 Ville Bouskoura Centre Tél.: 07 62 75 44 48 Spécialiste en Radiologie Orthopédie Dr ABDELLAFADEL OMAR 14/06/23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc Docteur Hanane SAMALI Lot. Annaar S11 IOC M3 Victoria City Beuskoura - Tél: 05 22 32 01 11	14/06/23	189190

ANALYSES - RADIGRAPHIES

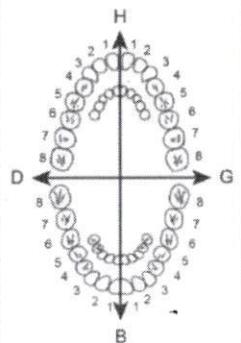
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr ABDELLAFADEL OMAR Spécialiste en Radiologie Orthopédie Ville Bouskoura Centre Tél.: 07 62 75 44 48	14/06/23	Rx Mairi Dr ABDELLAFADEL OMAR F 9 P	250 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

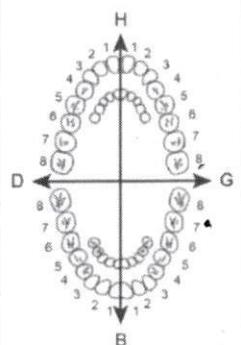
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. ABOU EL FADEL Omar

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique Chirurgie Prothétique
Echographie -Chirurgie de la Main
Allongement Osseux - Maladie du Dos
et Médecine du sport



د. أبو الفاضل عمر

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
المفاصل الإصطناعية - تطويل الأطراف
الفحص بالصدى جراحة اليد
الام الظهر والطب الرياضي

Bouskoura, Le :

14/06/23

Touafi-K

C. R. radio ploussam

main drs

F+P

· Par de bruit
de fracture

Dr. ABOU EL FADEL Omar
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
Bouskoura Center - Casablanca
Tél. 05 22 25 40 79. Urgence: 07 62 75 44 48. E-mail : casaortho@gmail.com

Tél:05 22 25 40 79.Urgence:07 62 75 44 48.E-mail : casaortho@gmail.com

Adresse: 3011 Route Bouskoura 22 Lotissement Sofia 1er Etage
Appt N°6, à Coté De La Mosquée Al Saoud1,bouskoura

2011 طريق بوسكورة 22 تجزئة صوفيا الطابق 1 الشقة 6 بجانب مسجد آل سعود 1 بوسكورة

Dr. ABOU EL FADEL Omar

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
& Orthopédique

Chirurgie Prothétique, Chirurgie de la Main
Echographie

Maladies du Dos & Médecine du Sport



الدكتور أبو الفاضل عمر

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
زراعة المفاصل

جراحة اليد

الفحص بالصدى

آلام الظهر والطب الرياضي

Casablanca, le

14/06/23

الدار البيضاء في

Note d'honoraires

Pour M^{me} Toufik
Moummen

Pour la somme de

250DH

(deux cent cinquante
dirhams)

INR: 091184309

ICE: 001986566000056

Dr. ABOU EL FADEL Omar
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
Médecin Public - Professeur - Médecin Privé
Tél: 07 62 75 44 48
ville Boussoufa Centre - 09500 Casablanca



05 22 25 40 79 / 07 62 75 44 49



casaortho@gmail.com

217 Bd Ibn Khaldoun - Casablanca - 20000 - Maroc

Dr. ABOU EL FADEL Omar

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
& Orthopédique

Chirurgie Prothétique, Chirurgie de la Main
Echographie

Maladies du Dos & Médecine du Sport



الدكتور أبو الفاضل عمر

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

زراعة المفاصل

جراحة اليد

الفحص بالصدى

آلام الظهر والطب الرياضي

Casablanca, le

14/06/23

الدار البيضاء في

Dr. ABOU EL FADEL
Omar
+ Prof. Dr.

Dr. ABOU EL FADEL Omar
Spécialiste en Chirurgie Traumatologique Orthopédique
Chirurgie Prothétique, Chirurgie de la Main
Echographie
Maladies du Dos & Médecine du Sport



05 22 25 40 79 / 07 62 75 44 49



casaortho@gmail.com

PPV: 222DH20
PER: 03/25
LOT: M1022



ADEL Omar

Traumatologique
ergie Prothétique
gie de la Main
Maladie du Dos
sport



PPV 85DH80
LOT 16036 2
EXP 10/2023

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg

16 gélules

Voie orale

د. أبو
اختصاصي في
المفاصل والاصناف
الغضروف
الالم الظاهري

Bouskoura, Le :

14/06/23

Pharmacie Victoria Parc
Docteur Hafidz SAMALI
Lot. Annasr S11 IOC M3 Victoria city
Bouskoura - Tel: 05 22 32 07 01

Taoufik
Mousam

+

Bres

10

1 sachet /



07

total
189
90

22/20

+

Codeolip

appr rep



85,80

1 cp 03/01/05

appr rep

Dr. ABOU EL FADEL Omar
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie
Bouskoura Centre
Tél: 05 22 75 42 42

500



Flox 500 mg x 10

500



1 cp / lot

500



Tél. 05 22 25 40 79. Urgence: 07 52 75 44 48. E-mail : casaortho@gmail.com

Adresse: 3011 Route Bouskoura 22 Lotissement Sofia 1er Etage
Appt N°6, à Coté De La Mosquée Al Saoud1, bouskoura

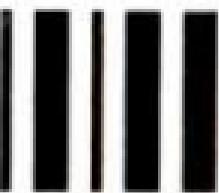
2011 طريق بوسكورة 22 تجزئة صوفيا الطابق 1 الشقة 6 بجانب مسجد آل سعود 1 بوسكورة

24/80

Brexin® 20 mg

Piroxicam- β -cyclodextrine

10 sachets



10322007
P.R.P. N.J.Y. 20
P.P. 570 H 10

57,10