

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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1570

Société :

Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SDOUDI Amine

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : LOT EL KOTBI N°3 SNAAD AIEL JAMDA

Tél. 0622604893

Total des frais engagés +479,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine SDOUDI
Traumatologue Orthopédiste
42, Lot Bir Anzarane Rue Manar

Date de consultation : 15/7/2023

Nom et prénom du malade : KHAFI TOUNSIYAH

Age : 67

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : enf

Dr. Amine SDOUDI

Traumatologue Orthopédiste
42, Lot Bir Anzarane Rue Manar
EL Jadida

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 : EL JADIDA

Le : 05/07/2023

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
03/07/23	Op	C2	200	Dr. Amine SDOUDI Traumatologue Orthopédiste 42, Lot Bir Anzarane Rue Manar El Jadida
05/07/23	Op	C2	60	Dr. Amine SDOUDI Traumatologue Orthopédiste 42, Lot Bir Anzarane Rue Manar El Jadida

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR A.SDOUDI TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE	05.07.23	89,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr.A.SDOUDI Traumatologie Orthopédie INPE : 111271011 Tél : 07 01 11 02 59	03/07/23	Dr. Amine SDOUDI Traumatologue Orthopédiste 42, Lot Bir Anzarane Rue Manar El Jadida	40000

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

NET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Amine SDOUDI

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**



- Ancien traumatologue orthopediste au CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ancien chirurgien des hopitaux de paris
- Chirurgie arthroscopique et prothetique
- Microchirurgie de la main
- Diplome de chirurgie en traumatologie orthopedie de la faculté de medecine Paris Diderot
- Diplome inter universitaire de chirurgie du genou de la faculté est Creteil Paris

د. أمين اسدودي

**أخصائي أمراض
و جراحة العظام و المفاصل**

- أخصائي أمراض العظام و المفاصل سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء.
- درج سايبق بمستشفيات باريس
- البراحة بالمنظار و الأطراف الصناعية
- جراحة اليد
- دبلوم جراحة العظام و المفاصل من كلية الطب بباريس ديدرو
- دبلوم جامعي في درجة المركبة من كلية الطب بكريتيل باريس

Le 03.07.23

Facture de Mr/Mme

Khaifi Tamerlan

- Consultation : 4 200 +

- Radiographie : 4 200 +

- Infiltration :

- Autre :

Total : 11.000 dh +

Signature et Cachet

Dr.A.SDOUDI
Traumatologie Orthopédie
INPE : 111271011
Tél : 07 01 11 02 59

07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 08

42 LOT BIR ANZARANE, RUE MANAR, EL JADIDA

42 إقامة بنزازان ، زنقة منار ، الجديدة



Dr.Amine SDOUDI

**Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**



- Ancien traumatologue orthopédiste au CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ancien chirurgien des hôpitaux de Paris
- Chirurgie arthroscopique et prothétique
- Microchirurgie de la main
- Diplôme de chirurgie en traumatologie orthopédie de la faculté de médecine Paris Diderot
- Diplôme inter universitaire de chirurgie du genou de la faculté est Creteil Paris

د. أمين اسدودي

**أخصائي أمراض
وجراحة العظام والمفاصل**

- أخصائي أمراض العظام والمفاصل سابقة



Ordonnance faite le : ٥٦٧٢٣



89,00
1

Khaifi T amine

Salimat

16 fir

Dr.A.SDOUDI
Traumatologie Orthopédie

INPE : 111271011
TEL: 07 21 11 02 09

07 01 11 02 59 / 08 08 65 22 08

42 LOT BIR ANZARANE, RUE MANAR, EL JADIDA
إقامة بئر أنزاران ، زنقة منار ، الجديدة

