

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

M23-0021925

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10300

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RIGAOUI RACHIDA

Date de naissance :

Adresse : Habituelle

Tél : 0666274783

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2023

Nom et prénom du malade : RIGAOUI RACHIDA

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Neuralgies + Arthrose rhumatoïde

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 : CASABLANCA

Le : 10/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le.....

10/8/2021

Docteur

Dr. Y. EL ANDALOUSSI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
Neuro Clinique de Casablanca

Mme Karimou Karimou

R x Contus de la base de
Sme embolus gauche - F
- P

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo
0522 82 11 11 - Casablanca

Dr. Y. EL ANDALOUSSI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
Neuro Clinique de Casablanca



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Docteur :

Dr. Y. EL ANDALOUSSI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
Neuro Clinique de Casablanca

Casablanca, le

10/08/2022

Radouani Laouich

280,00

Pharmacie



LOT: 2212005
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PUC: 280.00DH

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av des F.A.R Casablanca
Tél 0522 31 15 40 0522 31 43 69

Sincin

Dr. Y. EL ANDALOUSSI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
Neuro Clinique de Casablanca



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

10/08/2023

Casablanca, le

FACTURE N° 086/8/23

Docteur :

NOM ET PRENOM : MME RIDAOUI RACHIDA

CS PR EL ANDALOUSSI : 300.00
RX PIED F/P : 300.00

MONTANT TOTAL : 600.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
«SIX CENTS DIRHAMS »

FD

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isere et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél : 05 22 82 11 11 • Fax : 05 22 85 21 84 • Email : karimhouidi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com • ICE : 001524581000009



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

10/08/2023

**Patient: Mme. RIDAOUI RACHIDA
PR EL ANDALOUSSI YASSER
Rx AVANT PIED GAUCHE F + 3/4**

Transparence osseuse normale et homogène.

Absence de lésion osseuse de type traumatique sur ces incidences.

A noter la présence d'un os surnuméraire sur la face inféro-externe du cuboïde.

Dr KAHHAK M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crêtes-Polo
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablan