

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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.

N° W21-796919

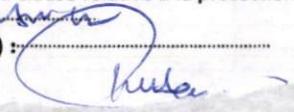
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		175501	
Matricole : 01407		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL KETTANI SIDI HAMID		Date de naissance : 19.04.1950	
Adresse : 98 Rue Mimou Hay Arrah Casablanca		Tél. : 0611220765	
		Total des frais engagés : 633,50 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin	
Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimou Hay Erraha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca	
Date de consultation : 10 SEP. 2023	
Nom et prénom du malade : EL KETTANI HAMID Age: 63	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Traumatisme du pied (c'est lorsque Fatigé : gauche)	
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 : 18/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 18/09/2023

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	
19/01/2024	19	01	200,00	INP : 04166204	Dr. SADIK T. Hay Braha Rue Minouche, 100 SADIK T. Hay Braha Dr. SADIK T. Hay Braha

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
67 Rue des Rosés Annouf Casablanca Mastid Annouf Casablanca Téléphone: 34808192	7.8.23	233,30
	0009513	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BENNAI Radiologue S. B. Radiologie Bd. Brahim Roudani P. B. Anta - Casablanca T. 0522 25 73 91	02.08.93	Rx Cheville grande	250,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>																
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
																
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>												
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>												
DEBUT D'EXECUTION				<input type="text"/>												
FIN D'EXECUTION				<input type="text"/>												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	G															
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>												
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>												
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>												
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>												

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

07 AOUT 2003

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

H^u- KETTANI HAMID.

(S.V)

47,80

- Dagen (ep 01B)

2 cp 2 fois / j après repas

- Feldene (pommade) (01B)

1 application 2 fois / j
après repas -

Sédatif PC (01B)

1 cp 3 fois / j à croquer.

140,00

- oedex 20mg (01B de 56 =

233,30

7 gell / j - le

(S.V)

(S.P)

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

PHARMACIE AL WOURoud
67, Rue des Ecoles
Maison d'Anouar - A Côte de
l'Institut Benussair
Casablanca
Tél: 05 22 36 84 38 - 21 00 00

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01316/23

CASA LE 07.08.23

Nom & prénom :
EL KETTANI HAMID

Examens	Prix
Rx Cheville F+P	250.00
TOTAL :	250.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux cent cinquante dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 Casablanca
0522.25.73.13 0522.25.75.05



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاuchi العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

لدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNAN

Casablanca, le : 07/08/23

NOM : EL KETTANI
PRENOM : HAMID
MEDECIN TRAITANT : DR SADIK FOUZIA

Cheville gauche F+P

- Epaississement des parties molles au niveau sous et latéro malléolaire externe sans fracture décelable.
- A noter la présence d'une épine sous-calcanéenne.

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

Dr.J.BENNANI
Radiologue
SOCIÉTÉ SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida).et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - E-mail : rxsocrate@gmail.com

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بروسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

Casablanca, le : 07 AOUT 2023 الدار البيضاء، في :

M^{RS} EL KETTANI Sidi Hamid
- Radiographie du
cheville gauche (F+P)

7

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca

