

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 7513

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GHAZI Khouly

Date de naissance : 25/12/60

Adresse : Amritullah

Tél. : 0662167605

Total des frais engagés : 1315,6

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/12/24

Nom et prénom du malade : GHAZI Khouly Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 29/12/24

Signature de l'adhérent(e) : GHAZI

#### **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
29/12/24 - 5			300	DR
- radiographie de l'épaule gauche			300	DR
				<u>DR</u>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/02/24	<p>DR RHUMA 39 RUE D'ALGER INPE 09118 PHARMACIE DAOURI 38, Lot A Ouled Sidi Maârouf Casablanca - Tél: 0527584004</p> 

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D coordinate system with three orthogonal axes: D (horizontal), H (vertical), and B (depth). The H-axis points upwards, the D-axis points to the left, and the B-axis points downwards. The axes are represented by thick blue lines.

#### **(Création, remont, adjonction)**


**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

13,40

13,40

144,50

DR AMY

te

me de Clermont

it des Hôpitaux

ite Ecole

H.E.K)

gue

sions, Muscles et

rale

use



الدكتور سعيد الرامي

(اختصاصي)

خريج كلية الطب بتليرموث بيراث فرنسا

طبيب معلن سابقًا مستشفى فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للترخيص الطبي

أمراض الروماتيزم

البصام الناصي، العقلان

العمود الفقري والرجل

العنق بالأشعة

Casablanca, le ..... 29/12/24

D° GHazi khalilija

13,40x2

- esthétisme: 15 ₣

DAOUSSI  
PHARMACIE DAOUSSI  
Docteur Said Daoussi  
38, lot Al Othmane  
Casablanca - Tel : 0522 26 68 78

144,50

- Isox 200: 15 ₣  
meal le m au  
milieu du repas 20 ₣

- SSAC 20: 15 ₣ 20 ₣

- parentol 500: 20 ₣ et le  
15 ₣

- Vit D3 800: 1 cap/mois  
et apres

T = 315,6

GSM : 0661 42 78 23

0522 26 68 78 المراكز الجراحية الطلاقن رقم 6 زنة عمر السلاوي شفيف الدار البيضاء - الهاتف : 78

Dr Said RAMY  
RHUMATOLOGUE  
Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tel: 0522 26 68 78  
Fax: 0522 26 68 78  
39 زقة عمر السلاوي الطلاقن رقم 6

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

**DOCTEUR SAÏD RAMY**  
**Spécialiste**

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux  
de France

Enseignant à la haute Ecole  
de Kinésithérapie (H.E.K)

**Rhumatalogue**

Maladie des Os, Articulations, Muscles et  
Colonnes vertébrales  
Radiologie Osseuse



**الدكتور سعيد الرامي**  
**(اختصاصي**

خريج كلية الطب بالليوروب نيرول فرنسا

طبيب ماهر سابق مستفيض فرنسا

أستاذ بالجامعة الليبية

للتربيتين الطبي

**الراضي للرماتيزم**

المقام العاصل، المقللات

للمروه النفري و الرجل

للمعصم بالانفصال

**BILAN RADIOGRAPHIQUE :**

Casablanca, le ..... 28/12/24

M<sup>r</sup> Bazzi Ichouija

- compte rendu radiographique  
de l'épaule gauche :
- pas de calcification  
du sus-épine
  - pas d'altérité osseuse .

Dr Said RAMY  
RHUMATOLOGUE  
9, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 26 68 78  
INPE: 091118794

GSM : 0661 42 78 23

39 زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقيف الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

**DOCTEUR SAÏD RAMY**  
**Spécialiste**

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux  
de France

Enseignant à la haute Ecole  
de Kinésithérapie (H.E.K)

**Rhumatalogue**

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colonnes vertébrales

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي  
(اختصاصي)

خريج كلية الطب ببلارموث بورناث فرنسا

طبيب ماهر سابق بمستشفيات فرنسا

أستاذ بالجامعة الليبية

للتدريب الطبي

**أمراض الروماتيزم**

العظام المفاصل، المضادات

العمود الفقري و الرجل

الغضروف بالأشعة

Casablanca, le 22/02/2004

J'me CHAÎN TRAJA

- Consultation : 300 Dh

- Radiographie d : 300 Dh  
l'épaule.gre.

600 Dh

~~Dr SAID RAMY  
RHUMATOLOGUE  
39, Rue Omar Slaoui Casablanca  
Tél: 0522 26 68 78  
INPE: 0511 18 794~~

GSM : 0661 42 78 23

زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr