

# 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**

**Autres**

2016/17

Pr4FR05/V2/20-10-2023

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1067** Société : **RAM, retraite**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **ADARI LARBI**

Date de naissance : **01.01.1944**

Adresse : **18 résidence ENNAIM2 Mlad Tales Ain Chock, CASABLANCA**

Tél. **0694763779** Total des frais engagés : **780,00 Dhs**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/04/2024**

Nom et prénom du malade : **ADARI LARBI** Age : **80 ans**

Lien de parenté :

Enfant même  Conjoint  Enfant

Enfant même

### 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
06/04/14		CP	300.50	Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Chiropracteur INPE 061041233346

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Chiropracteur INPE 061041233346	06-04-24	280.50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Chiropracteur INPE 061041233346	06/04/14 Rx pris	8	200.00

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

**Dr.ALLALI Youness**  
Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de La Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

**الدكتور علالي يونس**  
اختصاصي في جراحة المفاصل والعظام  
خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

## Cabinet de Consultations et d'explorations de l'appareil locomoteur

Casablanca, le :.....

06/04/2024

**ADARI LARBI**

Compte Rendu Radiographie des 2 genoux :

- Gonarthrose avec léger pincement fémoro-tibial interne
- pas de calcification
- interligne libre

Dr. ALLALI Youness  
Orthopédiste - Traumatologue  
555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca  
Téléphone : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263  
E-mail : dryounessallali@gmail.com

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca  
حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263

E-mail : dryounessallali@gmail.com

**Dr.ALLALI Youness**  
Orthopédiste - Traumatologue  
Diplômé de La Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

**الدكتور علالي يونس**  
اختصاصي في جراحة المفاصل والعظام  
خريج كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

## Cabinet de Consultations et d'explorations de l'appareil locomoteur

Casablanca, le : .....  
06/04/2024

# Facture

**ADARI LARBI**

<b>Acte</b>	<b>Honoraire</b>
Consultation	300,00 Dh
Radio	200,00 Dh
<b>Total</b>	<b>500,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
cinq cents dirham(s)

Dr. ALLALI Youness  
Traumatologue Orthopédiste  
INPE 091233346  
555 Hay Andalousie - 2 Mars - Casablanca  
Tél. 066 885 263

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالى يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Casablanca le: 06/04/14

Aden Harbor

280°<sup>00</sup>

Flexion

S.V

1 - 0 - 0 3m

JNAME OF PATIENT  
Dr. ALLALI Youness  
O Picto  
Patient Name: Lina  
Last Name: Chou  
Institution: Casa  
Tel: 05 22 87 11 2 -  
N°: 001512375000029  
E: 001512375000029

Dr. ALLALI Youness  
Traumatologue - Orthopédiste  
INPE.091234567  
555 Hay Andalous Avenue 2 Mars Casablanca  
Tel: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

555 حي الأندلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوعافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma