

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0273 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAOUIA HANANI

Date de naissance :

01-01-1932

Adresse :

LOT YAKSSOUR N° 9 Rue 22
H. H. Sidi El Kader

Tél. : 06 62 11 58 36

Total des frais engagés :

170

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/07/2022

Nom et prénom du malade : 1er HANANI DAOUIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Concylie de

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 :

Le : / /

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
07/07/2020	5		100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/92	458,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. S. A. B. - Diplômé de l'Institut de Radiologie de Paris - N° 15.51 - EL	07/07/20	13.25	400,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a 10x10 grid of circles. The circles are numbered from 1 to 8, with some numbers appearing multiple times. The grid is bounded by arrows labeled D (left), G (right), H (top), and B (bottom). The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 2: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 3: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 4: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 5: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 6: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 7: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 8: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 9: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 10: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

DOCTEUR NABIH Abderrahmane

Spécialiste Orthopédiste- Traumatologue

Diplômé de paris

Maladies et chirurgie des Os, des articulations du rachis de la main et des maladies Rhumatismales

Traumatologie du sport

Traitements des arthroses et des tendinopathies par le PRP

Expert assermenté près les tribunaux

115, Bd. Abou Chouaib Addoukali - El Jadida

Tél(B) 05 23 35 15 51 / GSM :06 61 17 70 06

E-mail : nabih54@gmail.com



الدكتور نبيه عبد الرحمن

اختصاصي في جراحة العظام

خريج كلية الطب بباريس

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

العمود الفقري، اليد، وأمراض الروماتيزم

الرضوض الرياضية

علاج المفاصل والأوتار و الروابط بالبلازما

غير ملحوظ لدى المحاكم

115، شارع أبو شعيب الدكالي - الجديدة

الهاتف(م) 05 23 35 15 51 / المحمول: 06 61 17 70 06

البريد الإلكتروني : nabih54@gmail.com

MYANTALGIC®

20 comprimés effervescents

PPV 34DH00
EXP 12/2022
LOT 90042 1

El Jadida le :

Mme

Hanani

Dr. NABIH Abderrahmane
ORTHOPEDIST
CLINIQUE EL JADIDA
28 AV. MOUKAWAMA EL JADIDA
Tél: 0523 35 17 00 / Fax: 0523 35 17 01

6118001160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P.136 - BOUSKOURA
P.P.V: 294,00 DH

LOT 191188
EXP 04/2022
PPV 52.80 DH

1- Myantalgic

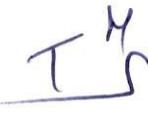


1 CP X 2 / 5

après repas



1 CP X 2 / 5



après repas



1 gelée / 5



1 CP / semaine

528
3 - Oles 20
294,00

4 - fosavance

DOCTEUR NABIH Abderrahmane
ORTHOPEDIST
CLINIQUE EL JADIDA
Tél: 0523 35 17 00 / Fax: 0523 35 17 01



0719011
EL JADIDA
82,00

DOCTEUR NABIH Abderrahmane

Spécialiste Orthopédiste- Traumatologue

Diplômé de paris

Maladies et chirurgie des Os, des articulations
du rachis de la main et des maladies Rhumatismales

Traumatologie du sport

Traitements des arthroses et des
tendinopathies par le PRP

Expert assermenté près les tribunaux

115,Bd. Abou Chouaib Addoukali - El jadida

Tél(B) 05 23 35 15 51 / GSM :06 61 17 70 06

E-mail : nabihi54@gmail.com



الدكتور نبيه عبد الرحمن

اختصاصي في جراحة العظام

خريج كلية الطب بباريس

أمراض و جراحة العظام و المفاصل
العمود الفقري، اليد، وأمراض الروماتيزم

الرضوض الرياضية

علاج المفاصل و الأوتار و الروابط بالبلازما

خبير ملحق لدى المحاكم

115، شارع أبو شعيب الدكالي - الجديدة
الهاتف(م) 05 23 35 15 51 / المحمول: 06 61 17 70 06
البريد الإلكتروني : nabihi54@gmail.com

El Jadida le :

07/07/2020

Mme HANANI Daouia :

Compte rendu de la radiographie du genou droit de face et de profil :

Gonarthrose droite.

Dr. NABIH Abderrahmane
TRAUMATOLOGUR ORTHOPEDISTE
CLINIQUE OUM ERREBIA
28 Av Mouakrama El Jadida
Tél: 0523 35 17 00 / Fax: 0523 35 17 01

DOCTEUR NABIH Abderrahmane

Spécialiste Orthopédiste- Traumatologue

Diplômé de paris

Maladies et chirurgie des Os, des articulations
du rachis de la main et des maladies Rhumatismales

Traumatologie du sport

Traitements des arthroses et des
tendinopathies par le PRP

Expert assermenté près les tribunaux

115,Bd. Abou Chouaib Addoukali - El jadida

Tél(B) 05 23 35 15 51 / GSM :06 61 17 70 06

E-mail : nabihi54@gmail.com



الدكتور نبيه عبد الرحمن

اختصاصي في جراحة العظام

خريج كلية الطب بباريس

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

العمود الفقري، اليد، وأمراض الروماتيزم

الرضوض الرياضية

علاج المفاصل و الأوتار و الروابط بالبلازما

خبير ملحق لدى المحاكم

115، شارع أبو شعيب الدكالي - الجديدة

الهاتف(م) 05 23 35 15 51 / المحمول: 06 61 17 70 06

البريد الإلكتروني : nabihi54@gmail.com

El Jadida le :

07/07/2020

Mme HANANI Daouia :

C2 : Consultation spécialisée 200,00

Z20*2 : Radiographie du genou droit de face et de profil 400,00

Total 600,00

Dr. NABIH Abderrahmane
TRAUMATOLOGUR ORTHOPEDISTE
CLINIQUE OUM ERREBIA
28 Av. Moukawama El Jadida
Tél: 0523 35 17 00 / Fax: 0523 35 17 01