

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.

Pathologie 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.

éducation :

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

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1061 Société : 41083

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NADRI

Abdellah

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed BEN EL AYED
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
189 Bd. Qued Selou, Wissam,
Casablanca - Tel : 0646.549.648

22 SEP. 2020

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 AOÛT 2020

Nom et prénom du malade : NADRI Abdellah M BLOD Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Traumatisme de pied 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 :

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
21.08.2020	G		300,00	Dr. Mohamed BEN EL AYFAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180 Bd. Oued Sebou Wiam, Casablanca - Tél 0646.646.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Signature	31.08.2020	Z 23	230,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'odontogramme.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left and 'G' to				

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

Mme NADRI Aida venue El Saad

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابق المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Le 31/8/2020

Walker Control
Modèle long

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou Wiam,
Casablanca - Tel : 0646.646.648

180، شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الوئام، الدار البيضاء
180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1^{er} étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca
Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف : 06 72 74 74 01 المستعجلات : Urgences : 06 72 74 74 01

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

Ren Nadir 25 de venue Bd Saad Le 31/8/2020

بالموعد

Calciphix 03
(- 0 - 1)

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
167 Bd Oued Sebou Wiam,
Casablanca - Tél 0646 646 648

180، شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الوئام، الدار البيضاء
180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1^{er} étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca
Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف : 06 72 74 74 01 المستعجلات : Urgences : 06 72 74 74 01



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 31/08/2020

PATIENT : Mme. EL BAOD AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR BEN EL AYFAR MOHAMED

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RX PIED DROIT FACE+3/4

- ❖ Fracture spiroïde complète de la base du 5^{ème} métatarsien.
Absence de déplacement.
- ❖ A noter un discret halux valgus avec pincement de la métatarso phalangienne et ostéo sous chondrale du 1^{er} rayon.

Confraternellement

DR O. ALAMI

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي محمد بوعافي الدار البيضاء
جراح سابقاً المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Mr NADRI Achour El BAOUD Le 3.1.2020.....

R-x pied gde
F + 3/4
Centré sur le 5^e rayon

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tel : 0646.646.648

180، شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الونام، الدار البيضاء
180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1^{er} étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca
Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف : 06 72 74 74 01 المستعجلات : Urgences : 06 72 74 74 01

Casablanca, le 31/08/2020

IF : 2221555

Facture N° 2535/08/2020

Nom patient : EL BAOD AICHA

Examen(s) réalisé(s) : RX PIED DROIT F+3/4

Date Examen(s) : 31/08/2020

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
DEUX CENT TREnte DIRHAMS**