

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.

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 069246

ND-4212

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 451

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouassi Mohamed

Date de naissance : 12/09/41

Adresse : 10 allée anadrome des hôpitaux

Tél. : 0637996793 Total des frais engagés : 1297,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Res. Pasteur (fondé Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle - Casab

Date de consultation : 04/08/2020

Nom et prénom du malade : Bouassi Tahra

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bonau flusse

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

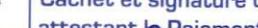
Roue

Le : / /

ACCUEIL

09 SEP 2013

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
04/08/2020	R 20	1	500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/08/2020	1297,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفى ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة



Rouissi

TAHRA

06/08/2020

Lot. 1984235 P.P.V: 150,00
Exp. 04/2022 150,00

13,20

ORDONNANCE



- ALGIK : 1cp 3 fois par jour pendant 3 j

ou Doliprane

13,20

- CELEBREX 200 mg : 1 cp matin et soir pendant 3



150,00

- OEDES 20 mg : 1 fois par jour pendant 3



52,80

- NEWFLEX Chaud : 2 à 3 application / j



85,50

ISOPHARM
NEWFLEX WARMIUP
85.50 DH

- ARTIMAX : 1 cp deux fois par jour pendant 3 mois



249,00

84

T = 1297,5



Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522.29.69.16 - INPE: 091188

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

LOT 20006/FC6
01/2023 PPC 249,00

- إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tél : 0522.29.69.35 - الفاكس : 0522.29.69.35 - GSM : 0661.24.11.00 - Fax : 0522.29.69.35

النقال : 0522.29.69.16 - INPE : 091188

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المرینی

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

451

Rouisse

TAHRA

06/08/2020.

ORDONNANCE

Rééducation du rachis dorso-lombaire :

- Renforcement des muscles para-vertébraux
- Etirements
- Lutte contre la contracture musculaire , massage
- Posturologie
- Physiothérapie

10 Séances

Dr. Merini Alderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bd. Ahmed Moummad
Tél : 0522.226916 - IMC 2091100094

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

ORDONNANCE

Casablanca, le : 06/08/2020

Dr MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) Bd Charles Nicols
Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 16 - Fax: 05 22 29 69 35
151
BONISSI
TATHRA

Injection de

gencive

KNO

500 ml

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) Bd Charles Nicols
Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 16 - Fax: 05 22 29 69 35

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicols - Bd Abdelmoumen - Casablanca
النقال : 05 22 29 69 16 - الهاتف : 05 22 29 69 35 - الفاكس: 06 61 24 11 00 - GSM : 00200713400022 - ICE : 00200713400022 - IF : 24925140