

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.

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 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

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.

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° W19-458087

43328

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7581		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AMGHAR LA HOULINE			
Date de naissance : 01/01/1954			
Adresse : Bloc 3 rue 17 HAY EL JEDID			
Té 0666713303 Total des frais engagés : 747,00 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. RACHID EL BAZI TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE Imm. Marhaba, Angle Bd. Med. Cheikh Saâdi et Av. 29 Février 2 ^e Etage Talbot - AGADIR Tél: 05 28 84 84 92 / 08 08 37 58 48			
Date de consultation : 27/07/2020			
Nom et prénom du malade : AMGHAR LA HOULINE Age : 68			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Embolie pulmonaire			
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 : Agadir Le : 27/07/2020			
Signature de l'adhérent(e) :			

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-458087

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

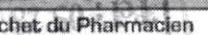
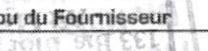
Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
27.07.20	LS		2000.00	INP : 041163235 Dr. RACHID EL BAZ TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE 40m. Marhaba, Angle Bd. Med. Cheikh Saïd Tunis - 2050 - Rue 2 ^e Février - AGADIR

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29.07.20	145,60
	13.08.20	201,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR. RACHID EL BAZI TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIQUE Imme. Mahaab 2ème étage Cheikh Zaid et Av. 21 Février 2 Eléage Talbiat Al Jadid Tel: 05 28 84 84 92 08 08 37 63 18	22.07.20	2 x 20	200 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

Dr. EL BAZ Rachid

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Diplôme de l'Université de Nice Sophia-Antipolis (France)

Diplôme en Chirurgie de la main (Nice - France)

Diplôme en Traumatologie du sport (Nice - France)

Chirurgie Prothétique

Ex. Chirurgien à l'Hôpital Hassan II d'Agadir

Ex. Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

الدكتور الباز رشيد

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

جراحة اليد

الجراحة و الطب الرياضي

المفاصل الإصطناعية

جراح سابق بمستشفى الحسن الثاني بackydir

جراح سابق بمستشفى الصمام الاجتماعي بackydir



Agadir le :

13/08/20

أكادير في

Dr. Rachid El BAZ

X2

③



X6
X4

Dr. Rachid El BAZ

DR. RACHID-EL BAZ
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE

Imm. Marhaba 2ème étage, Angle Bd. Med Cheikh Saadi

et Av. 29 Février 2 Etage, Agadir

Tél: 05 28 84 84 92 / 08 08 37 58 48

اقامة مرحبا الطابق الثاني زاوية شارع محمد الشيخ السعدي و شارع 29 فبراير • أكادير الهاتف 05 28 84 84 92 - 08 08 37 58 48

Imm. Marhaba 2ème étage, Angle Bd. Med Cheikh Saadi et Av. 29 Février • Talborj • Agadir

Tél.: 05 28 84 84 92 - 08 08 37 58 48 - sur Rendez vous - بالوعود

PPV
LOT
PER

28,80



PPV
LOT
PER

28,80



80

10,60

10,60

50,70



AVP101307

H

1

10,60

10,60

2^{me} FACULTÉ MÉDICAL BAZ
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIE
Impr. Marabout Annexe de l'Hôpital Cheikh Saïd
19, 79 Février 2008, 10, Telbissi - AGADIR
Ref: 0520 64 07 92 / 06 08 37

10,60

10,60

50,70



Dr. El BAZ Rachid

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Diplôme de l'Université de Nice Sophia-Antipolis (France)

Diplôme en Chirurgie de la main (Nice - France)

Diplôme en Traumatologie du sport (Nice - France)

Chirurgie Prothétique

Ex. Chirurgien à l'Hôpital Hassan II d'Agadir

Ex. Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

الدكتور الباز رشيد

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

جراحة اليد

الجراحة و الطب الرياضي

المفاصل الإصطلاحية

جراح سابق بمستشفي الحسن الثاني بackyad

جراح سابق بمصحة الضمان الاجتماعي بackyad



Agadir le :

29/07/20

بackyad في



45.80 x 2

② I bone down

27.00

28.50, le moin + 100

27.00 x 2

②

TRAMS L down 200

145.60

1 down

Pharmacie
Nouvelle d'Azrou
Dr. Najat MOKRIM
133 Bis Bloc 5 - Azrou
Al Mellouli

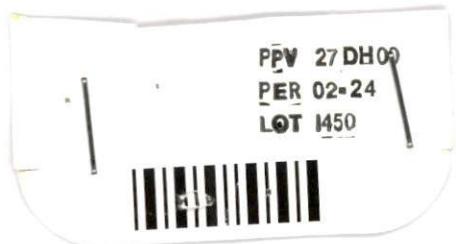
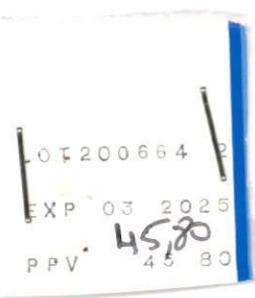
DR. RACHID EL BAZ
TRAUMATOLOGISTE ORTHOPEDISTE
Imm. Marhaba 2ème étage, Angle Bd. Med. Cheikh Saadi
et Av. 29 Février, Etage Talborjt - AGADIR
Tél: 05 28 84 84 92 / 08 08 37 58 48

إقامة مرحبا الطابق الثاني زاوية شارع محمد الشيخ السعدي و شارع 29 فبراير متنزه حاتم

Imm. Marhaba 2ème étage, Angle Bd. Med Cheikh Saadi et Av. 29 Février • Talborjt • Agadir

Tél.: 05 28 84 84 92 - 08 08 37 58 48 - sur Rendez vous

بالموعد



Dr. EL BAZ Rachid

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Diplôme de l'Université de Nice Sophia-Antipolis (France)

Diplôme en Chirurgie de la main (Nice - France)

Diplôme en Traumatologie du sport (Nice - France)

Chirurgie Prothétique

Ex. Chirurgien à l'Hôpital Hassan II d'Agadir

Ex. Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir

الدكتور الباز رشيد

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس

خريج كلية الطب بنسيس (فرنسا)

جراحة اليد

الجراحة والطب الرياضي

المفاصل الإصطناعية

جراح سابق بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

جراح سابق بمصحة الضمان الاجتماعي بأكادير



Agadir le : 27 07 2020 أكادير في

AMGHAR LAHOUCINE

○ contre la radio graphie

colonne Combarre ↗

disant frise Combarre

|

Dr. RACHID EL BAZ

TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDISTE

Imm. Marhaba, Angle Bd. Med. Cheikh Saâdi

et Av. 29 Février, 2ème étage, Talborj - AGADIR

Tél: 05 28 84 84 92 / 08 08 37 58 48

05 28 84 84 92 - 08 08 37 58 48 - أكادير الهاتف • زاوية محمد الشيخ السعدي و شارع 29 فبراير • تالبرجت

Imm. Marhaba 2ème étage, Angle Bd. Med Cheikh Saâdi et Av. 29 Février • Agadir

Tél.: 05 28 84 84 92 - 08 08 37 58 48 - sur Rendez vous - بالموعد