

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W19-507733

(SALEH)

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1307	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KOUANE
Nom & Prénom : KOUANE MOUKHTAR			
Date de naissance : 01/01/54			
Adresse : 23 lot MANIARA Sidi MAAROUF - CASABLANCA			
Tél. 0667341983 Total des frais engagés : 798,10 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	Dr Mohamed Saleh BENNOUNA RHUMATOLOGUE VERTEBROTHERAPIE - OSTÉOPATHIE ECHOGRAPHIE 8, Bd Khémisset Casablanca Tel: 05 254 06 56 / 06 61 19 40		
Date de consultation :	04 DEC 2020		
Nom et prénom du malade :	HARIS fatima		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Tendinite d'elbow		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 : **CASABLANCA**
 Signature de l'adhérent(e) : **Saleh**

Le : **5 DEC 2020**

MUPRAS
ACCUEIL

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
EC. 2020	6		300,00	INP : 9702739 Dr Mohamed Saleh BENNOUAN RHUMATOLOGUE VERTEBROPATHIE OSTEOPATHIE ECHOGRAPHIE Médina - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE L'HOPITAL IBNOU ROCHUSARI GRASSET QUARTIER LUX - CASABLANCA 2020</i>	<i>4/12/20</i>	<i>248,32</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36 Rue des Hôpitaux - Casablanca 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 73 33	06/12/2005					250,00

VIOLET 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertebrothérapie
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصيل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدوياً

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدوياً)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج الاليسي)

Casablanca, le 04 DEC. 2020

الدار البيضاء، في

M' HARRIS fatima

ISOPHARM
NEW ET MUSCLE
85.50 DH

85.50 19 Newflax wan up leseffau (S.V)
18 fl x 2 / joun
14.5 20 felipfel ja 39/b / 14.00
14.5 21 ARTINOV 3 moi
19 met - er 1 au dîne

ARTINOV
P.P.C : 149 DH
UL/03/23 Lot: AR11
BIOXPERT

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCH SIDI
11, RUE GRASSET QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
05 22 49 20 28

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHÉRAPIE - OSTEOPATHIE
8. Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - Appt. N°8 - Der ECHOGRAPHIE
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benno@wanadoo.fr
8. Bd Khouribga - Casablanca
Tél 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxicques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertebrothérapie

et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle

Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بلبيون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصيل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج أليسوي)

Casablanca, le 04 DEC. 2020 الدار البيضاء، في

M^r Hafais fatima

250,00

Offre de vente

VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin

36 Rue des Hôpitaux - Casablanca

Tel : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 09 90

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECOGRAPHIE
8, Bd Khouribga - Casablanca
Tel : 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

8، شارع خريبكة (ساحة النصر) الطابق الثاني - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - Appt. N°8 - Drab Omar - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benouna.ms@gmail.com

F A C T U R E

HARIS FATIMA

Facture N° : 841
Date : 04/12/2020

Tél: 4675
Code: LH:15:21:59

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 41.67

DONT TVA: 20 %: 41.67
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
DEUX CENT CIQUANTE Dirhams 00 Centimes