

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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° P19-0034750

ND: 53469

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7194 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : KAFFI L MOHAMAD HASSAN

Date de naissance : 29 SEPT 1951 EXP 2024

Adresse : 89, RUE JEAN DANET AL 6 CASABLANCA

Tél. : 05 22 634480 20

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2020

Nom et prénom du malade : KAFFI L Mohamed Hassan

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rupture tendons extenseurs

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 : CASABLANCA Le : 28/12/2020

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
07/12/2022	Ca	300		Dr. Mohamed LEMSEFTER Orthopédiste Casablanca et Mez. Abdou

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/12/2003	12892

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>dated 12/04/2012 by Zerkouni Avril et N</i>	<i>12/04/2012</i>	<i>2000000</i>	<i>800</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Professionnel	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ENTRE DE MEDIOS DE TERAPIE RACIALE RUE QUAIMA MA SAYEH RES ESPACE BUREAU MARYAMO ETG 1 N° 257 A 2/20 CASABLANCA TEL: 05 23 36 83 35	25/12/20	A	M	M	6	3.000.000 DH

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 traiter^{er} canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 07.12.2020.

Mr KAHIL Mohamed Hossam

Flaemix 7.15

36,20
LOT 204852
EXP 04/22
PPV 36DH20

15 x - ✓ 13
15 ✓ - ✓ 13

13,20

LOT 206414
EXP 08/23
PPV 13DH20

HARMACIE
451 Bd. Oum-Rabili
S.N.

HARMACIE
451 Bd. Oum-Rabili
S.N.

vegebon chauf

79,50

15 ✓ x 2 - ✓ 13

128,90

HARMACIE DU NIL
451 Bd. Oum-Rabili
Casablanca
S.N.

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Casablanca
Angle Zerkouni - Casablanca
Avis. 9 Avril et Med. Aude

VEGEBOM 45g
PPC: 79,50 DH
Ut av :
oct / 2022 Lot :
087719018
MEDIPRO PHARMA



Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :
07/12/2020

Mr KAHIL MOHAMED HASSAN

Incidence:

- Les 4 incidences de l'épaule gauche

Résultat :

- *plus celle de l'humérus*
- *de 50 cm*





مصحة الزركوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 07/12/2020

Facture N 4612/20

Mr KAHIL MOHAMED HASSAN

Consultation 300 DH
Radiographies 800 DH

Total 1100H

**Arrêtée la présente facture de la somme:
/ Mille Cent Dirhams/**

Signature over a stamp reading:
CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE
ET TRAUMATOLOGIE
Casablanca
Dr. Abdou