

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

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- 0043565

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4130 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SIMON Yassin
Date de naissance : 25 Mars 1958
Adresse : 174 Pole Urbain NSR, Rue
Moulay El Ghazouani Casablanca
Tél : 066 147 2229 Total des frais engagés : 1689,50 Dhs
066 135 7411 N. LATIF EL ROSSI

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Date de consultation : 16 / 01 / 2020
Nom et prénom du malade : SIMON Yassin Age : 61 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Supplémentaire Spinal
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 : 16 / 01 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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

16/10/2020
18/10/2020
Jy - post
\$ 200,00
300

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

16/01/2020
242,40
82,50
56,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV
1600,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

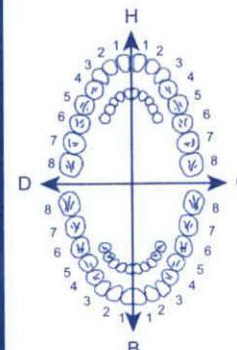
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

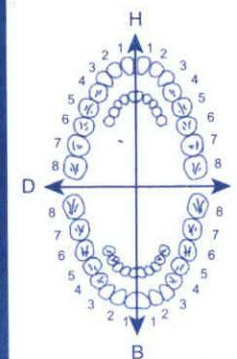
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine



SIRDALUD® 4 mg
Comprimé pelliculé

PPV = 86,70 DH



SIRDALUD® 4 mg
Comprimé pelliculé

PPV = 86,70 DH

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

Simon Yoss

لين

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir benou al souam roches

noires casablanca

INEXTIUM

40 mg

CP GR

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V. 142,10 DH

6 118001 020607

اينكسيو

ازوميرازول

خربج

راحة العظام و المفاصل

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir benou al souam roches

noires casablanca

INEXTIUM

40 mg

CP GR

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V. 142,10 DH

6 118001 020607

NO - DOL CODEINE
CP B20

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V. 28DH00

6 115

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح مستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله



blanca, le :

16.1.2020

e) :

Simon Yamine

السيد (ة) :

Deposte
56,60
7 bul



PHARMACIE LES CAPUCINES
Mme BENCHEROUN Nawal
38, Bd. Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 05.22.33.89.69/94.00.47

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Dr. N. Latif- IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الإدريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

السيد (ة) :

Dr. N. Latif IDRISSE
Chirurgien Orthopédiste



85,50

Handwritten signature

PHARMACIE LES CAPUCINES
Mme BENGHEKROUT Nawal
38, Bd. Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 05 22 39 89 69 / 04 00 47

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

16.1.2020

Si vous y êtes

: السيد (ة)

faire faire
à y re re cat de
Oxide sparb. (M)

- 1 (E)
- unfuge
- raho / fce
- vactu 5
- Slot du
- Lauf

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07