

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-604616

61521

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2435

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : SERRAJ FATIHA

Autre :

Date de naissance : 10/01/54

Adresse : 33, Bd Lieutenant Belhoussine OУJDA

Tél. : 0667051780

Total des frais engagés : 572.20 DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin : Dr. NASSIRI Ahmed Chirurgien Tel. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 10/01/2021

Nom et prénom du malade : Serraj Fatiha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gondysie

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 : OUTADA Le : 19/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/11/2026	DS		150.000	INP : 12345678 Dr NASSIRI Ahmed CHIRURGIEN ORTHOPÉDIQUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Taoufik BOUCHAAB 21/01/2021	19-01-2021	272 ₣

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNEXE 2 : TRAITEMENT HOSPITALISATION			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. M. WASSIRY Ahmed Chirurgien ORTHOPÉDIQUE Tél: 15-36-63-07-61 - 011 TELEGRAM: WASSIRY	19/12/2021	3 AT	150 DM

AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة جراحة المفاصل

CABINET DE CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Docteur Nassiri Ahmed

SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Orthopédique & Traumatologique

Diplômé de REIMS (FRANCE)

Chirurgie Ostéo - Articulaire (Adulte - Enfant)

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport (PARIS)

Maîtrise d'Anatomie & Organogenèse



الدكتور ناصرى الحمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب ببريس (فرنسا)

جراحة اليد والركبة و علاج الكسر

جراحة اليد الرجل و الروماتيزم

دبلوم الطب الرياضي (باريس)

شهادة التشريح و علم تكوين الأعضاء

Oujda, le

19/1/2021

وجدة، في

PPV: 22DH20

PER: 03/21

LOT: I591

PPV: 22DH20

PER: 03/21

LOT: I591

8900

serroj
fatche

- 1 - Cellhex 200 (x 10)
- 2200x? - Codolexan 145 (x 20)
- 8600 3 - Newflex gel 1aff 20)
- 5200 4 - Prozol 20 (x 10)

2722€

Pharmacie Centrale
Dr. Taouik BOUZLAGHMI
55, Bd. Allal Ben Abdellah
Tél: 05 36 69 01 01 - Oujda

Doctor NASSIRI Ahmed
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE
OUJDA

شارع علال بن عبد الله (مقابل ساحة ثانوية عمر) - وجدة

Tél. : 05 36 69 01 01 - Urgence : 06 61 26 09 26

Pfizer

CELEBREX®
200 mg
CELECOXIB

10
GÉLULES

Lot. 12879991

P.P.V.:
89 00 89,00

Exp. 03/2022

MYOFLEX

LOT: TM020720
PER: 07/2023
PPC: 86,00DH

Prazol® 20 mg
Omeprazole

14
gélules

PPV: 52DH80
PER: 11/22
LOT: J1031-2

عيادة جراحة العظام و المفاصل

CABINET DE CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Docteur Nassiri Ahmed

SPECIALISTE EN CHIRURGIE
orthopédique & Traumatologique
Diplômé de REIMS (FRANCE)

Chirurgie Ostéo - Articulaire (Adulte - Enfant)

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport (PARIS)

Maîtrise d'Anatomie & organogenèse



الدكتور ناصرى أحمـد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب ببرينس (فرنسا)

جراحة وعلاج الكسر

جراحة اليد الرجل والرمواتيزم

دبلوم الطب الرياضي (باريس)

شهادة التشريح و علم تكوين الأعضاء

Oujda, le 19/11/2021 وجدة، في

Seraf
Fatima

Nesma

Consultation : 1500Dhs

Pc Grenou : 1500Dhs

Telal : 300

Compte rendu pc Grenou
Gastrite interne fibule

~~Docteur NASSIRI Ahmed
Chirurgien
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
Tél. 05 36 69 01 01 - Urgence : 06 61 26 09 26~~