

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.

Pathologie 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- 058672

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres 61 852

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4724

Société : Ram.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : GUEJAT Abdellatif

Date de naissance : 24/09/59

Adresse :

Tél. : 0645959535

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

مركز جراحة العظام والتفاسيل
Cabinet de Traumatologie
استاذ استشاري
Dr. HADANE Achraf
403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4
Casablanca - Tél: 0522 50 34 48

Date de consultation : 11/02/2021

Nom et prénom du malade : GUEJAT ABDELLATIF

Age : 61 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Complexe

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 :

Le : 03 MARS 2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

ACCUEIL

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
11.02.20	CD		300,00	<p>Cabinet de Traumatologie Dr. HADJANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 80 34 43</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE Docteur Achraf Hadjane Casablanca 05 22 52 34 39</p>	11.02.20	291,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Cabinet de Traumatologie Dr. HADJANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 80 34 43</p>	11.02.20	Radiographie	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

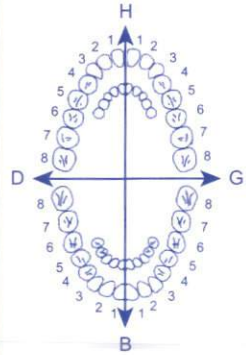
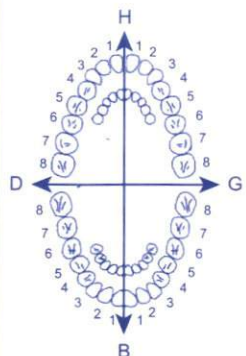
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Achraf HADANE

الدكتور أشرف حدان

Chirurgien Traumatolo Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interné au Centre Hospitalier
de Valence (Rhône - Alpes - France)

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابقا بالمركز
الإستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 11.02.2021 : الدار البيضاء، في

M^r GUE JAY ABDELAATIF

54.20

1-

Carbox 100mg

89.00

2-

1 Cp x 2 J
Actiflo

79.50

3-

vegebon crème stérilisé

15.80

4-

solipran 1 g x 4 J

52.80

5-

progl 2 mg x 1 J

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assafaa, Imm. 403 - Casablanca
شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

tél: 0522 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hadaneachraf@yahoo.fr

LOT : 200514
UT AV : 04/2024
PPV : 54,20DH

LOT 14139/FC11
04/2023 PPC 89,00

PPV: 52DH80
PER: 11/22
LOT: J1605-3

VEGEBOM
GEL Rafferchissant 45ml
PPC : 79,50 DH
Ut av : Juin / 2022 Lot : 085819000
MEDIPRO PHARMA

SECOURS

المستشفى
Cabinet de Traumatolo
Dr. HADANE Achraf
Lot Assakane El Anik Etage
Casablanca - Tél: 0522 50 34 48

P.P.V. 15 D H 8 0
P E R 12 / 2 3
L O T J 3 4 1 0
S 2

15.80

Dr Achraf HADANE

Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interne au Centre Hospitalier
de Valence (Rhône - Alpes - France)

الدكتور أشرف حدان

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابقا بالمركز

الإستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 11.02.2021 : الدار البيضاء, في

COMPTE RENDU DE RADIOGRAPHIE ET FACTURE

Mr / Mme *Guemgh Abdelatif*

Radiographie de *Genou gauche Fig*

- *Genou gauche bicompartmentelle 8x m*

- *Image corrigée à une hauteur d'axe long
à base stable (à compléter par TDM)*

عيادة جراحة العظام والمفاصل
Cabinet de Traumato-Orthopédie
الدكتور أشرف حدان
Dr. HADANE Achraf
403, Lot. Assakane Al Anik Etage 1 Appt. 4
Casablanca - Tél. 05 22 50 34 48

Facture arrêtée à

200.000 / Deux cent mille

عيادة جراحة العظام والمفاصل
Cabinet de Traumato-Orthopédie
الدكتور أشرف حدان
Dr. HADANE Achraf
403, Lot. Assakane Al Anik Etage 1 Appt. 4
Casablanca - Tél. 05 22 50 34 48

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assakane, Imm. 403 - Casablanca
شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

Tél : 05 22 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hdaneachraf@yahoo.fr