

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 canaux, 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 canaux.

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 Atlas par Anfalat - 6ème étage - 100 Avenue Mohammed VI - Rue Atlas J. A. Abdellah - Quartier de l'Indépendance - Casablanca 20100 - Maroc
Tél : 05 22 20 85 41 - Fax : 05 22 20 85 42 - Email : contact@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-614408

Dos n°
63420

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2770

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

KILLOU HASSAN

Date de naissance :

01/04/1956

Adresse :

LOT SOLOMA 1 N° 1345 MARCH

Tél. :

06.66.78.15.20

Total des frais engagés :

05 24 36 15 63 / 06 61 82 83 07

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Otmane MEJDA
Traumatologie - Orthopédie
05 24 36 15 63 / 06 61 82 83 07
Cabinet

Date de consultation :

22/01/2021

Nom et prénom du malade :

AIT Noureddine - Neim

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Polyarthrite chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Accident

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 : 16/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

CENTRE DE TRAUMATOLOGIE - ORTHOPEDIE EL - MASSIRA

مركز علاج و جراحة العظام و المفاصل المسيرة

Dr . Othmane MESSARY

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
Traumatologique.

- Lauréat de la faculté de médecine de Paris France et de Casablanca.
- Ex chirurgien des hôpitaux de paris



الدكتور المسري عثمان

اختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام و المفاصل

- خريج كلية الطب بباريس فرنسا و
- كلية الطب الدار البيضاء
- طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس

Marrakech le : 22/10/2014

Dr. Ait Nour - Nour

① No. 1000 - 1000 (SV) 49,60 / 37,00 / 105

② No. 1000 - 1000 (SV) 58,50 / 27,00 / 105

③ H-1000 - 5000 (SV) 136,50 / 12,5 / 105

④ A-1000 - 2500 (SV) 79,00 / 15,00 / 105

⑤ T-1000 - 1000 (SV) 42,100 / 10,00 / 105

⑥ L-1000 - 3000 (SV) 42,100 / 10,00 / 105

المسيرة 1 د إقامة عثمان
Massira 1 D, residence Yasmina 2, N° 487 App 2, 1ère étage, Marrakech
Tel : +212 052 434 1563 - 066 182 833
Email : messaryothmane8@gmail.com
DR. Othmane MESSARY
اختصاصي في امراض و جراحة العظام و المفاصل و جراحات اليد و القدم
Traumatologue - Orthopédiste

9 المسيرة 1 د إقامة عثمان
066 182 833 / 066 182 833

DULASTAN® 500 mg / 2 mg **دولاستان®**
Boîte de 20 comprimés
20 قرصا

Lot: 19J811
Per: 09.2021
PPV: 136DH50

hydroxo 5000
HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 580H50
EXP 05/2023
LOT 01009 4

لا ينبغي في صالون الأطفال
NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS

FORMULE
HYDROXOCOBALAMINE BASE 500 µg
SOLUTION AQUEUSE TAMPONNEE Q.S.P. ml
POUR UNE AMPOULE INJECTABLE.

DR. OPTIMUS ME BARY
DR. OPTIMUS ME BARY
DR. OPTIMUS ME BARY



نوفين

كيتوبروفين 100 ملغ

LOT: 09

PER: 01/22

PPV: 49,60 DH

30 قرصا ملبسا



المختبر الصيدلي نوفوفارما



30

لانزين[®] لانسوبرازول

كبسولات ممتدة
الفعول 30 ملغم

14 كبسولة

42,00



Lanzen[®] 30



Gélules à libération prolongée 30 mg
14 gélules



6 118000 330394

CENTRE DE TRAUMATOLOGIE - ORTHOPEDIE EL - MASSIRA

مركز علاج و جراحة العظام و المفاصل المسيرة

Dr . Othmane MESSARY

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
Traumatologique.

- Lauréat de la faculté de médecine de Paris France et de Casablanca.
- Ex chirurgien des hôpitaux de paris



الدكتور المسري عثمان

اختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام و
المفاصل

- خريج كلية الطب بباريس فرنسا و
كلية الطب الدار البيضاء
- طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس

Marrakech le : 22/02/2021

Mme : AIT MANSOUR MINA

Rachis lombo-sacré $\left\{ \begin{matrix} F \\ P \end{matrix} \right.$
R 2 Genoux + Jambes $\left\{ \begin{matrix} F \\ P \end{matrix} \right.$

Résultat : Intervention de la colonne
Vertébrale
Discothoracique J2/J3 avec
Spondyléctomie.

Traitements : Soins de l'axe de la colonne
cervicale + lombo-sacrée

الدكتور المسري عثمان
Dr. Othmane MESSARY

Massira 1 D, residence Yasmina 2, N° 487 App 3 - 1ère étage - Marrakech
Tél: +212 052 434 1563 - 066 182 8307 - 066 234 3684
Email : messaryothmane8@gmail.com

Cabinet

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Othmane MESSARY

A l'honneur de présenter ses compliments à

M^{me} AIT MANSOUR MINA

Et lui adresser selon l'usage sa note d'honoraires.

Consultation + Rx rachis lombo-sacré {^F_p
+ Rx 2 Genoux + jambes {^F_p

Soit la somme de :

250 lhs + 550 lhs

Total : 800 lhs

Marrakech le : 22/02/2021

الدكتور المسري عثمان
DR. Othmane MESSARY
أخصائي في أمراض العظام والمفاصل و المود القوي
Traumatologie, Orthopédie
الطابق 2 رقم 437 شارع 1 - برش
05 24 34 15 83 / 06 61 82 83 07
Cabinet