

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 la 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 canalaire, 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 prothèse

- 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

- Adresses Mupras**

 - Réclamation : contact@mupras.com
 - Prise en charge : pec@mupras.com
 - Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

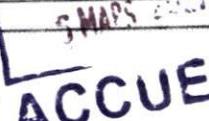
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Déclaration de Maladie

Nº W21-614408

Dos n²
63420.

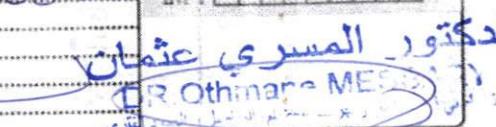
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2770	Société : R.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Khalou HASSAN			
Date de naissance : 01/04/1956			
Adresse : LOT SOLOMA 1 N° 1345 MARRAKCHY			
Tél. : 06.66.78.15.20	Total des frais engagés : MUF.		
Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
DR OTHMANE MEDJOUBI العدد التقريري: ٢٠١٣٥٧٦ Traumatologue: ORTHOPÉDIQUE تخصص: اورتوپديك ملخص: ٢٠١٣٥٧٦ رقم الملف: ٢٠١٣٥٧٦ تاريخ المولود: ٢٠٠٦.٠٦.٨٢ Cabinet			
ACCUEIL 			
Date de consultation : 22/10/2021			
Nom et prénom du malade : AIT Naesscer - Naïma	Age:		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Maladie de la peau	Naesscer		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Naesscer			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicconfidential 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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

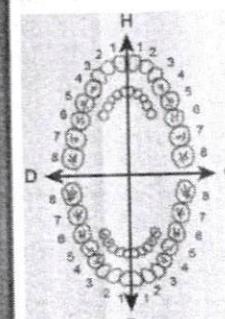
10-10-2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
22/02/21	C		250 Dhs. INP : 1091145734
<p style="text-align: center;">الدكتور المسرى سليمان DR Othmane MESSIRI</p> 			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/21	402,66
<small>06 434 617 06 81 52 83 07 Cabinet</small>		

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/02/21	Radiographies Saine (F)	550 Dhs.
		R. 2 Grenouille jambes (F)	

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'a-t-il pratiqué en indiquant la nature des soins.			
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H 28533412 21433552 00000000 00000000 <input checked="" type="checkbox"/> 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			

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 المسرى 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 : 22/10/2021

1) Acet Molesco - Réac-
49,60 Nofax 1000 ml SV
37,00 10 g + 21% Agarose (105)

2) Acetaletan SV
58,50 2g + 21% (105)

3) Hydrex 5000 SV
136,50 125 ml SV

4) Alyse 25 → 98518 SV
79,00 100 ml SV (160)

5) Toflase 100 ml SV
28,00 100 ml (300)

6) Icas 200 30 → 100 ml SV

42,00 SV

PHARMACIE
SOCOMAR
D 052 052 052 052
MARRAKECH
YASMINA

المسيرة 1 د اقامت 487 رقم 2 السقة 1 الطابق 2 مراكش
Massira 1 D, residence Yasmina 2, N° 487 App 2, 1ere étage - Marrakech

Tel: +212 052 434 1563 - 066 182 834 DR.Othmane MESSARY

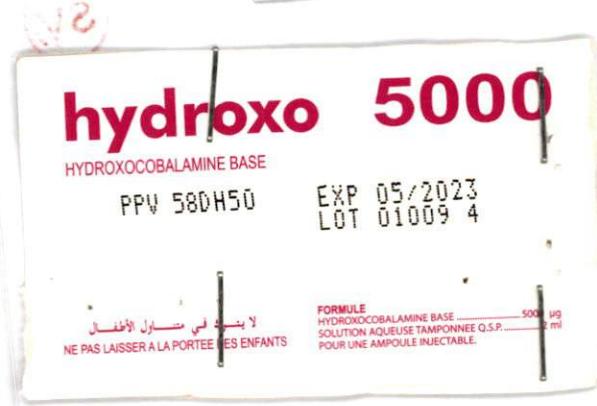
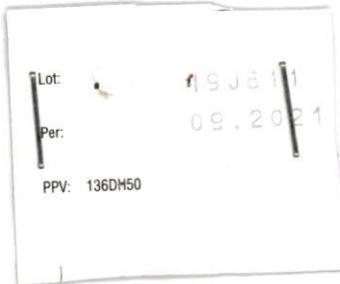
Email : messaryothmane8@gmail.com
للتفاصيل اترك ايميل و سأدونك

Tranumatologue Orthopédiste

فيسبر: 24 14 21 487 رقم 2 السقة 1 مراكش

6 15 24 34 15 22 10 04 03 82 43 07

329,20



للمزيد من المعلومات
Dr. Othmane M. GARY
Dr. Othmane M. GARY
Dr. Othmane M. GARY

نوفين

كيلو بروفيدين 100 ملغ

LOT: 09

PER: 01/22

PPV: 49,60 DH

30 قرصا ملبيسا



المختبر الصيدلي نوفوفارما



30

لانزِن®

لانسورازول

كبسولات ممتدة
المفعول 30 ملغم

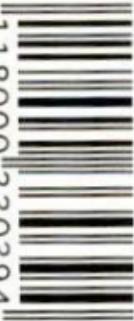
14 كبسولة

12,00



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 المسرى عثمان

اختصاصي في علاج وجراحة 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

Rx rachis lombo-sacré pp

Rx 2 Gendoux + Jambes pp

Résultat : Instabilité de la colonne
Vertébrale
Discolistose droite avec
Spondylolisthesis.

Conclusion : Rx, de lyses osseuses
collatérales et Vertebral

الدكتور المسرى عثمان

Massira 1 D, residence Yasmina 2, N° 487 App 3^{eme} étage - Marrakech
Tél : +212 052 434 1563 - 066 182 8307 - 0662 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 lombaire ₣
+ Rx 2 Genoux + Jambes ₣

Soit la somme de :

250 DHS + 550 DHS

Total : 800 DHS

Marrakech le : 22 / 02 / 2023

الدكتور المسرى عثمان
DR.Othmane MESSARY
نقابة الأطباء في المغرب
طبيب العظام والغضاريف
Traumatologist Orthopedist
0524341583 / 0961828307
Cabinet