

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

- 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.

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° W19-550457

66380

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11244 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Abdelhakim Moussaid

Date de naissance : 13/04/2021

Adresse : habituelle

Tél. : Total des frais engagés : 364 + 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS 13 AVR. 2021

Date de consultation : 05/04/2021

Nom et prénom du malade : Moussaid Abdelhakim

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Epilepsie + Parkinson

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 : / /

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
05-04-2011	G		G	INP : 081016 HV44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr IDRISSE Zineb N° 161 Ain Chock Tél. 05 22 50 32 33	05-04-2011	364,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
05-03-2011	400,00 DA					

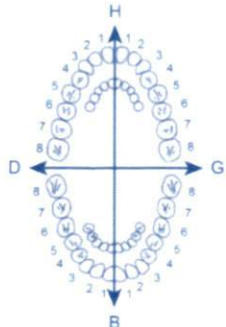
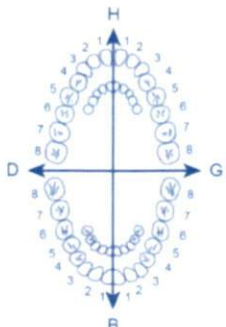
Sté. MEDORCA SALAU
27, Lot. Hap. Bd. H 44 Oulfa
Casablanca
Tél. 05 22 93 06 85

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

Doct. Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنسا
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 05/04/2022 : الدار البيضاء، في :

Moussas Abdel Karim

22.20

1. Colofone 4.

66.50 15 x 4/1 n dula

2. Dohz 15 x 4.

28.80 3/1 a 2/1 de nyp

3. Vi treil 4.

53.20 15 x 3/1 1ms

4. Relaxal

70.00 0 - 0 - 2

5. inéso 2 - 5 4.

15/1 de nte nfi

22.20
P.V. 220H20
PER 11/22
LOT J3015

PPV: 61DH50
PER: 10/23
LOT: J2765

PPV

LOT

PER 28.80

PPV 28.80

LOT

PER

PPV 28.80

LOT

PER

LOT 20H20

CP B20

P.P.V.: 53DH10

6 118000 060833

voie orale
LOT: M0465
PER: 01/2023
PPV: 75.00 DH

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca الدار البيضاء - شارع واد درعة، الألفة -

الهاتف : 05 22 27 48 01 : Tél. : 06 61 24 13 16 - المستعجلات :

66.00
6 - Animal (SV) m - d
log - 3/5

Lot : AUCHM 96029
Exp. : 10/2023
PFC : 66,00 dh

T: 36h.20

Dr. Abdelhakim AMMAM
Chirurgien vétérinaire
61, Bd. Oued Lataf, Sidi Bel Abbès - Algérie
Tél: 05 22 21 48 01 - 06 01 24 13 16

PHARMACIE DAR AL IDAA
Dr. IDRISSE Zineb
Hay Al Ousra II W. 161 Ain Chock
Tél 05 22 50 32 33

Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببليجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le 09/04/2022 : الدار البيضاء، في :

Dr Moussaing Asolelkanim

Corser Lursoul

AT 22 27 48 01

Sté. MEDIORCA SARL AU
27, Lot. H. Fateh Bd. H 44 Oulfa
Casablanca
Tél.: 05 22 93 06 85

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca الدار البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، 61

الهاتف : 05 22 27 48 01 - Tél. : المستعجلات : 06 61 24 13 16

Mr MOUSSAID ABDELKRIM

FACTURE: 417/21

Date : 05/04/2021

Code	Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TOTAL T.T.C
UNV20	ATTELE POIGNET	1	200,00	200,00
LS161	REDRESSE DOS	1	200,00	200,00
<p>Sté. MEDIORCA SARL AU 27, Lot. Haj Fateh Bd. H44 Oulfa Casablanca Tél.: 05 22 93 06 85</p>				
TOTAL H.T.				333,33
TVA 20%				66,67
TOTAL TTC				400,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT DIRHAMS