

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.

Ontique

- 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 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-graphie salivaire est obligatoire en cas de prothèse ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Latente Rupte AID et ANC

- 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-550457

66.980

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>AN244</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>Abdolkarim Mousaïd</u>			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés :	

Cadre réservé au Médecin		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">  MUPRAS </div>		
Cachet du médecin :		
Date de consultation :	09/04/2021	
Nom et prénom du malade :	DASSÉD Aïdel k	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :	<input checked="" type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Salle + <input type="checkbox"/> Dr. Duglert	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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) :

Le : / /

RELEVE 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
01/01/2024	GS		5	INP : 091016111144

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr IDRISI Zineb Carr H N° 161 Ain Chock 50 32 33	05-06-22	36h. 20

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
05-03-21		400,00 DT				<p>Sté. MÉDORCA SARL 27, Lot. Hafsat Bd. H 44 Casablanca 05.2293.06</p>	

Doctor 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 Vertebréale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

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

AC/12/21
PHARMACIE
DT IDRISI
Hay Al Oussra N°16
Tel 05 22 50 32

Casablanca, le : 05/04/2021 الدار البيضاء، في :

9^h

Moussai

Abdel Karim

22.20

1. Cetolipome 4g

48.500 x 1/1 = 48.500

2. Dexam 150 mg

28.800 x 1/1 = 28.800

3. Vi bend 4g

53.200 x 3/1 = 160

4 - Relaxal

75.000 x 0 - 0 - 2

5 - inégo 200 mg

15/1 le anti nji



PPV	22.00
PER	11/22
LOT	J3015

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

PPV	22.00
LOT	22.00
PER	22.00
PPV	22.00
LOT	22.00

PPV	22.00
LOT	22.00
PER	22.00
PPV	22.00

PPV	22.00
LOT	22.00
PER	22.00
PPV	22.00

PPV	22.00
LOT	22.00
PER	22.00
PPV	22.00

6 118000 060833

voie orale	LOT : M0465
PER : 01/2023	PER : 01/2023
PPU : 75,00 DH	PPU : 75,00 DH

61, شارع واد درعة، الألفة - الدار البيضاء - الدار البيضاء، الألفة، 61

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

66.00

6- Animal SV

66.00 - 31.5

Lot : AUCHM 96020
Exp. : 10/2023
PFC : 66,00 dh

T: 36h.20

Hay Al Ousairi Tel: 0522 50 32 33
Dr. IDRISI Zineb Tel: 061 161 00 00
PHARMACEUTICAL DRUGS LTD

D. Abderrahmane AÏSSI MA
Chirurgie, Dermatologie, Endocrinologie
61, Bd. Ouardia Lébia
Tel: 0522 24 48 00 - 00 00 174 13 16

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 الرحمن أبو شامة
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- * 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 : 05.04.1222 الدار البيضاء، في :

Dr Moussai

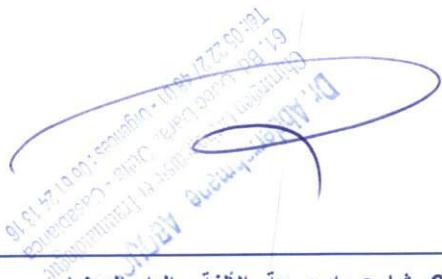
Abdelkader

Corse Jursul

Address

Dr Moussai

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



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

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

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 style="text-align: center;"><i>Sté. MEDIORCA SARL AU 27, Lot. Haj Falah Bd. H44 Oulfa Casablanca Tél.: 05 22 93 06 85</i></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

Casablanca : 330, Bd oued Eddaoura
Lot Haj Fateh - El Oulfa
Tél. : 05 22 930 685
GSM : 06 00 600 231

E-mail : medior78@gmail.com

ICE : 002030595000081
RC : 409501
TVA : 36047845
IE : 26090711