

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 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

- Reclamation : 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.

Declaration de Maladie

N° W19-488191

69392

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1529 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHOUKRI EL HOUSSEINE

Date de naissance : 1950 à OUJDA

Adresse : Route Maghnia, LOT MOKRI 32 RUE EL KAFOR TENVES OUJDA

Tél. : 0661263090 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur NASSIRI Ahmed

Chirurgien

TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE

Tél. 05 36 69 01 01 - OUJDA

Cachet du médecin : *Ben Ali Ben Jamil* Date de consultation : *1/1/2010* Age : *61 ans*

Nom et prénom du malade : *Ben Ali Ben Jamil* Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Fracture de la main*

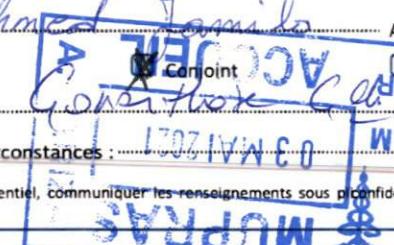
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Chute de la moto*

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 : *1/1/2010* Le : *1/1/2010*

Signature de l'adhérent(e) : *Ben Ali Ben Jamil*



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
19/11/2021	es		15200	INP : 08111438 Docteur NASSIRI Ahmed Chirurgien TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE 15500000000101 QHDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE TENNIS Zin-Eddine 10, Rue Magnolia 93 94160 CHARLY Tel: 01 69 06 02 - 07 08 20 55 INPEX	19/04/91	157,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur NASSIRI Ahmed Chirurgien RADIOMATOLOGUE ORTHOPÉDIQUE Tél. 05 36 69 01 01 - OUJDA	19/11/2021	2 AN	1500 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

LE CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة جراحة العظام والمفاصل

CABINET DE CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Docteur Nassiri Ahmed

SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Orthopédique & Traumatologique

Diplômé de REIMS (FRANCE)

Chirurgie Ostéo - Articulaire (Adulte - Enfant)

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport (PARIS)

Maîtrise d'Anatomie & Organogenèse



الدكتور ناصرى احمد

اختصاصى في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب برينس (فرنسا)

جراحة و علاج الكسر

جراحة اليد الرجل والروماتيزم

دبلوم الطب الرياضي (باريس)

شهادة التشريح و علم تكوين الأعضاء

Oujda, le 19/4/2021 وحدة في

PPV: 22DH20
PER: 10/22
LOT: J2908

Benahmed
Jamaa

Magas

1 - Curartil 1g (ex 2g)

22,20 2 - Adolymax 1g 37

86,00 3 - Myoflex gel 100g

Curartil forte

PPC: 149,50 DH

305292

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

11/2023

Docteur Nassiri Ahmed

LOT: TM020720

PER: 07/2023

PPC: 86,00DH

PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKI Zin-Eddine
Rte Maghnia B3 - N°19
Tél: 0536 69 09 02 - OUJDA
INPE: 082055963

شارع علال بن عبد الله (مقابل ساحة ثانوية عمر) - وحدة اسنان (Bd. Allal Ben Abdellah) - OUJDA

Tél. : 05 36 69 01 01 - Urgence : 06 61 26 09 26

عيادة جراحة العظام والمفاصل

CABINET DE CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Docteur Nassiri Ahmed

SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Orthopédique & Traumatologique

Diplômé de REIMS (FRANCE)

Chirurgie Ostéo - Articulaire (Adulte - Enfant)

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport (PARIS)

Maîtrise d'Anatomie & Organogenèse



الدكتور ناصري أحمد

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب برينس (فرنسا)

جراحة و علاج الكسر

جراحة اليد الرجل و الروماتيزم

دبلوم الطب الرياضي (باريس)

شهادة التشريح و علم تكوين الأعضاء

Oujda, le 19 / 4 / 2021 وحدة، في

Bona fime!
J'attends la

Reçu

consultation : 0536690101

Dr Genou : 0536690101

Che

Télé. 3000000

Compte rendu Dr Genou 1^{er} de :
Assenthoux Gauch évoluée

Docteur NASSIRI Ahmed
Chirurgien

~~TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDIQUE~~

05 36 69 01 01 - OUJDA

شارع علال بن عبد الله (مقابل ساحة ثانوية عمر) - وحدة

Tél. : 05 36 69 01 01 - Urgence : 06 61 26 09 26

عيادة جراحة العظام والمفاصل

CABINET DE CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE

Docteur Nassiri Ahmed

SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Orthopédique & Traumatologique

Diplômé de REIMS (FRANCE)

Chirurgie Ostéo - Articulaire (Adulte - Enfant)

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport (PARIS)

Maîtrise d'Anatomie & Organogenèse



الدكتور ناصري أحمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب برينس (فرنسا)

جراحة اليد الرجل والروماتيزم

دبلوم الطب الرياضي (باريس)

شهادة التشريح و علم تكوين الأعضاء

Oujda, le

19 / 4 / 2021

وجدة، في

Beakmed

Jadui 10

Compte rendu Rx

Gouttière Gauche

très évoluée

Docteur NASSIRI Ahmed
Chirurgien
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
Tél. 05 36 69 01 01 - OUJDA