

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Education :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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 79 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1270

Société : RAM 70672

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HASNAOUI Amin OMAN

Date de naissance : 15/04/50

Adresse :

Tél. : 0661188874

Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 MAI 2021

Nom et prénom du malade : HASNAOUI Amin OMAN

Age : 71

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ARTHROSIS

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 : 12 MAI 2021

Signature de l'adhérent(e) : H. HAKANI

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
06/04/2021	12221 G	G		EL ANEALOUSSI seur agrégé ie - Orthopédie Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO Dr. Jaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo. Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00.	26/04/2021	342,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>SPCCI/NAQUE Ave de la Gare et Rue 1 Bab el Oued/Crétes-pois 21111 Casablan</i>	06/04/2021	593	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				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



PHARMACIE JARDINS POLO

Prjaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 57 74 00

مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

6/4/2021

Docteur :

Mu Omar Hsnaoui



198,00

1 - Nociceptif



149,00

2 - Fleximax

1 gel x 2 fl jolt (un)

347,00

ICE : 001524581000009

Angle rue de l'Isere et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 • E-mail : karmhoudi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com

Email : karmhoudi@neuroclinique.com

M. X. EL ANDALOUSI
Professeur Agrégé
Chirurgie Orthopédie
Casablanca

3 401020 354451 >



LOT PUC: 198.00DH
C100
2023-09
REV. 2020/05/B

LOT: 2009023
FAB: 09/2020
EXP: 09/2023
PVC: 149.00DH



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

06/04/2021

Casablanca, le

FACTURE 0060/4/21

Docteur :

NOM DU PATIENT : MR HASNAOUI AMRI OMAR

RX COUDE GAUCHE F/P

MONTANT TOTAL : 300,00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
«TROIS CENTS DIRHAMS »**

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isère et rue N° 2 Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél : 05 22 82 11 11 (LG) • Fax : 05 22 85 21 84
Email : karimhouidi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com • ICE : 001524581000009



مصحة التجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

6/4/2021

Docteur :

MR Hayoudi Omar

R x Im Coude droit

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle et Rue N° 2
Tél: 0522 82 11 11 - Casablanca

Dr. Y. EL ANDALOUSSI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
Neuro Clinique de Casablanca

ICE : 001524581000009

Angle rue de l'Isere et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 • E- [REDACTED] • Site Web : www.neuroclinique.com

Email : karimhouidi@neuroclinique.com



صحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

06 avril 2021

COMPTE RENDU DE M. HASNAOUI OMAR Rx DU COUDE F/P

Respect de la minéralisation osseuse.

Respect des interlignes articulaires et des rapports articulaires.

Absence de trait de fracture osseuse.

Absence d'anomalie en projection des parties molles.

Dr KAHNAK M T
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et N° 2
Quartier Bagatelle - Casablanca
Tél: 05 22 82 11 11 -

2
K
H
A
N
A
K
M
T