

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 207 Société : 68630

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Loukibja

SAIDIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/04/2016

Nom et prénom du malade : Loukibja SAIDIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dental épilepsie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

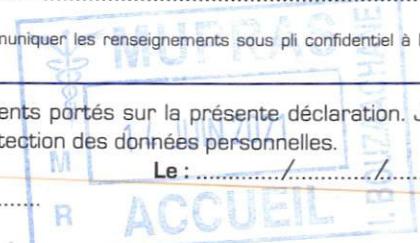
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

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
27-11-2022	(3)		60000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

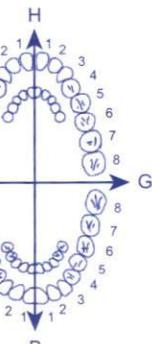
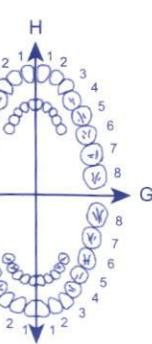
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	C	P C	LM	
ENT: A.Q.S. de Chirurgie Dr Ouard S. N°A. 1000 El Ouard Al Wiam. El Ouard, Casablanca Tel: 0166887344	08/08/2017	10 séances de rééducation				10x100DH E 1000DH

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le :

26/05/2022

Mr Loukida Sadaa

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 89 32 63

Curette forte
n° 12

200

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 89 32 63

79,00
200

Aspiration REVEL
79,00

S. Alou

F/curv
Roll curv x 2

M + 3

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Av. de l'Afghanistan
Abderrahmane
Tél. 0522 89 32 63 - Casablanca



LOT : 0010419
PER : 03/2022
PPC : 79,00 dh

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE

CHIRURGIE PROTHÉTIQUE

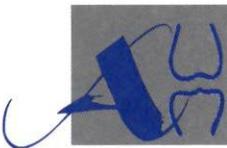
CHIRURGIE DE LA MAIN

CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

MICROCHIRURGIE

CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES

CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة

العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التقويمية

Le : 21/04/2021

Mr Loukida Sadiq

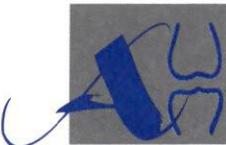
Faire 12 séances de Kiné
de départ gauche
consultation orthopédique
- Mobilité douce et progressive
- Massages
- travail de dévégétalisation

CEN:
AIQ
Rue de Chabat, 500, Bd. Quad S
N° 100 - Quartier Al Wiam,
El Oule, Casablanca
Tél. 0666387144

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Angle Bd. Abderrahmane et Bd. Sidi
Abderrahmane, 2
El Oule, Casablanca
Tél. : 0522 89 62 89 - Casablanca

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le : 20/07/2024
Lundi 2024

Ranck No 55 d 1km

d l'epi ch

(Cognitite fiduciale)

Memo

Méthode

Myopathie

J

2x / sur

Prochain rendez-vous الموعد المقبل

Nom : *Soudha*

Prénom :

300
300
300

	Date	Heure	Date	Heure
1.	21/05/21	11h00	7.	19/05/21
2.	26/05/21	11h00	8.	19/05/21
3.	29/05/21	11h00	9.	20/05/21
4.	03/06/21	11h00	10.	21/05/21
5.	06/06/21	11h00	11.	20/05/21
6.	10/06/21	11h00	12.	

Date	Heure
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	

Date	Heure
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	



Facture N°

01 062021

Casablanca le :

08/06/2021

Nom et Prénom : Hme LOUKIDA Souidia

Nature de la maladie : Rééducation de gauche

Médecin prescripteur : Dr A.H.Ri. Noureddine

Date de début des séances : 24/05/2021

Date de fin des séances : 24/05/2021

Nombre de séances : 10 Séances

Prix de la séance : 100 DH

Total : 1000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1000 DH

dix mille

CENTRE FAIQ S.A.S.
Rez de Chaussée, Ed. Oued Sebou,
N°A/2, Quartier Al Wiam,
El Oufra, Casablanca
Tél. 05 22 89 90 49 / Gsm : 06 66 88 73 44

Patente : 36 047 693

Boulevard Oued Sebou, RDC, N° A/32, Quartier Al Wiam, Oulfa - Casablanca

R.C-Casa : 376449 / IF : 20780758 / ICE : 001916547000015

Tél. : 05 22 89 90 49 / Gsm : 06 66 88 73 44