

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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

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 caractére 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2321 Société : RETRAPTE

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABDIZ AHMED

Date de naissance : 15-9-52

Adresse : RUE SEKROU N° 5-17 - FANGER

Tél. : 0539904101 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age : 15-9-52

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : luxal Répelle DE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : l'acte

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) : ABDIZ AHMED

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-046610

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par 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
10/09/2014	consultation	1	200,00	 Dr. Béatrice Bégin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CAMELIA Dr. Hafida AKHDIM 15 Avenue Route de l'Aéroport Lot N°8 - Val Fleuri TANGER Tél. 039.37.31.37 162035943	10/06/2021	85,56

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10/06/2014		300	

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS D'ÉTUDIANTS

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR . Badri Lahcen

Chirurgien spécialiste en traumatologie - orthopédie (Adultes et Enfants)

- Chirurgie prothétique
 - Chirurgie du rhumatisme et du pied
 - Chirurgie et traumatologie du sport



الدكتور بدرى لحسن

- جراحة العضام والمفاصل
- (الكبار والصغار)
- جراحة المفاصل الإصطناعية
- جراحة الروماتيزم والقدم
- علاج وجراحة الإصابات الرياضية

Erläuterung

⑤ Doliner go

Упражнение

85,80

⑥ Wavelength

Alfie

08/07/2021

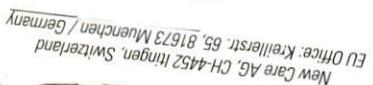
05 39 37 51 42



06

E-mail : dr.badri@hotmail.

Adresse : 3 Residence Fayhae Entre Sol Bureau 2



DR . Badri Lahcen

Chirurgien spécialiste en traumatologie - orthopédie
(Adultes et Enfants)



الدكتور بدري لحسن

- اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
(الكبار و الصغار)
- جراحة المفاصل الإصطناعية
- جراحة الروماتيزم و القدم
- علاج و جراحة الإصابات الرياضية

- Chirurgie prothétique
- Chirurgie du rhumatisme et du pied
- Chirurgie et traumatologie du sport

Dr Badri Lahcen

Azziz Al.

luxat. poitrine Hurl
Epale Dr
fan & See 56 needis
de Jusf - l'épal
o5 See

Kinézone

141B, Imm. Chergui
Av. Hassan II RDC - Tanger
Tél.: 06 48 05 33 64
05 39 37 58 70

DR Lahcen
Residence Traumatologique
41B, Av. Hassan II, Tanger
Tél.: 05 39 37 51 42



05 39 37 51 42



06 61 25 07 23

E-mail : dr.badri@hotmail.fr

Adresse : 3 Residence Fayhaa Entre Sol Bureau 2 Avenue Hassan II - Tanger

DR . Badri Lahcen

Chirurgien spécialiste en traumatologie - orthopédie
(Adultes et Enfants)

- Chirurgie prothétique
- Chirurgie du rhumatisme et du pied
- Chirurgie et traumatologie du sport

الدكتور بدري لحسن

- اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
- (الكبار و الصغار)
- جراحة المفاصل الإصطناعية
- جراحة الروماتيزم و القدم
- علاج و جراحة الإصابات الرياضية



615-612024

Azziz Ali

Direc l'epare de
Classe + Radio.

Rx l'epare de lae
→ Sust l'epare de



05 39 37 51 42



06 61 25 07 23

E-mail : dr.badri@hotmail.fr

Adresse : 3 Residence Fayhae Entre Sol Bureau 2 Avenue Hassan II - Tanger



Cabinet de Kinésithérapie

Mohammed Bekkari

Email: Bekkari.med@gmail.com

FACTURE

POUR

Nom Prenom: Aaziz Ahmed

Adresse

N.º DE FACTURE 13

DATE

01/07/2021

ID. DE CLIENT

Diagnostic du patient: rééducation de Luxation de l'épaule

Désignation		Quantité	Prix unitaire	Prix Total
Actes de rééducation	Date: 14/06/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 17/06/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 22/06/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 25/06/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 29/06/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD

TOTAL A PAYER

750,00 MAD

ON VOUS REMERCIE POUR VOTRE CONFIANCE

Adresse : 141 B IMM. CHERGUI AV. HASSAN II RDC N.6 Tanger, 90000. Tel: +212539375870 ICE : 002207797000055, IF: 26181879, RC : 138912, TP: 50270657

M. Hassan II RDC - Tanger
Kinézone
141 B. Imm. Chergui
Av. Hassan II RDC - Tanger
Tél.: 06 48 05 33 64
05 39 37 58 70

10/06/2021

DROITE

