

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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 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 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 062800 *Coassin*

ND: 79416

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034 Société : *[Signature]*

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : *[Signature]*

Nom & Prénom : Doukhali Laila Uue Boan

Date de naissance : *[Signature]*

Adresse : *[Signature]*

Tél : *[Signature]* Total des frais engagés : *[Signature]* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nabil BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie
Appt. 12, Imm. 23, Avenue Bin Al Ouidane
Agdal - Rabat
Tél : 06 37 77 82 35 GSM : 06 61 29 67 74

Date de consultation : 13/07/2024

Nom et prénom du malade : *[Signature]* Age : *[Signature]*

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *[Signature]*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *[Signature]*

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]* Le : *[Signature]*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-062800

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).

Matricule : *[Signature]*

Nom de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Total des frais engagés : *[Signature]*

Date de dépôt : *[Signature]*

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le règlement des Actes
13/7/21	G		*300,00	Dr. Nabile BOUSSELMANE Professeur de Traumatologie - Orthopédie Appt. 12, Imm. 23, Avenue Bin Al Ouidane Agdal - Rabat Tél.: 05 37 77 07 37 - GSM : 06 61 29 67 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FAYD 12, Av. Med Belhassen E 2 - Talaboune Al Arar Bloc 4 - Talaboune Tél: 05 37 63 16 11	13/7/21	375,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nabile BOUSSELMANE Professeur de Traumatologie - Orthopédie Appt. 12, Imm. 23, Avenue Bin Al Ouidane Agdal - Rabat Tél.: 05 37 77 07 37 - GSM : 06 61 29 67 74	13/7/21	Rx genoux dextre	*250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

00828

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

DR NABILE BOUSSELMAME

Professeur de Traumatologie - Orthopédie

(Adulte - Enfant)

- Ex Chef du Service de Traumatologie - Orthopédie de L'hôpital Militaire Med V - Rabat

- Ex Professeur Colonel à la Faculté de Médecine de Rabat

- Diplômé des Universités de Rabat et de Paris : René Descartes - Pierre Et Marie Curies+

(Chirurgie du Sport, Chirurgie de la Main, Chirurgie du Pied, Prothèse, Arthroscopie, Traumatologie...)

الدكتور نبيل بوسلمام

أستاذ في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

(كبار اطفال)

رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا

أستاذ كولونيل بكلية الطب بالرباط سابقا

خريج جامعات الرباط - باريس -

(جراحة الرياضيين، جراحة اليد، جراحة القدم، المفاصل الاصطناعية، الجراحة بالمظفر، جراحة الكور...)

Rabat, le

13.7.21

139.00 x 2 dunkali lauler

① cucuflex

38.20

1 sel x 2

②

insolable

1060 x

1 sel x 2

③

dolostop 18

5280

1 cp x 2

④

eads 20

1 sel x 2

379.60

150,40

150,40

126,00

Dr. Nabile BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie

شقة 12، عمارة 23، شارع بين أويديان، آغدال - الرباط
Appt 12, Imm 23, Avenue Bin Ouidane, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 07 37 - GSM: 06 61 29 67 74
Tél.: 05 37 77 07 37

الهاتف : 06 61 29 67 74 - المحمول : 05 37 77 07 37

Appt 12, Imm 23, Avenue Bin Ouidane, Agdal - Rabat

INDOLAN® 100 mg 10 suppositoires

PPV 38DH20

EXP 06/2023
LOT 04041 1

le nerveux

LOT: 210247
DLUO: 05/2024
139.00DH

DR Nabile BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie
(Adulte - Enfant)

- Ex Chef du Service de Traumatologie - Orthopédie de L'hôpital Militaire Med V - Rabat
- Ex Professeur Colonel à la Faculté de Médecine de Rabat
- Diplômé des Universités de Rabat et de Paris : René Descartes - Pierre Et Marie Curies+
(Chirurgie du Sport, Chirurgie de la Main, Chirurgie du Pied, Prothèse, Arthroscopie, Traumatologie...)

الدكتور نبيل بوسلمام
أستاذ في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
(كبار اطفال)

- رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل بالمستشفى العسكري معمد الخامس بالرباط سابقا
- أستاذ كولونيل بكلية الطب بالرباط سابقا
- خريج جامعات الرباط - باريس 5 - باريس 6
- (جراحة الرياضيين - جراحة اليد - جراحة القدم - المفاصل الاصطناعية - الجراحة بالمنظار - جراحة الكوع...)

Rabat, le 13-7-2021

NOTE D'HONORAIRE

Le professeur NABILE BOUSSELMAME

Présente à M.

Donkkali Laila

Sa note D'Honoraire s'élevant à la somme de :

* 250,00 dh *

(deux cents - 76 DIRHAMS)

Signé

Dr. Nabile BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie
Appt. 12, Imm. 23, Avenue Bin Al Ouidane
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 07 37 - GSM : 06 61 29 67 74

DR NABILE BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie
(Adulte - Enfant)

- Ex Chef du Service de Traumatologie - Orthopédie de L'hôpital Militaire Med V - Rabat
- Ex Professeur Colonel à la Faculté de Médecine de Rabat
- Diplômé des Universités de Rabat et de Paris : René Descartes - Pierre Et Marie Curie+
(Chirurgie du Sport, Chirurgie de la Main, Chirurgie du Pied, Prothèse, Arthroscopie, Traumatologie...)

الدكتور نبيل بوسلمام
أستاذ في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
(كبار أطفال)

- رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا
- أستاذ كولونيل بكلية الطب بالرباط سابقا
- خريج جامعات الرباط - باريس 5 باريس 6
- (جراحة الرياضيين - جراحة اليد - جراحة القدم - المفاصل الاصطناعية - الجراحة بالمنظار - جراحة الكسور ...)

Rabat, le 13.7.21

Compte rendu d'examen radiologique

Mr. / Mme

Donk Kali Laïla

1* Radiographie de

genou droit.

Chondropathie et
arthropathie pétielle
sur pétielle alte.
et sur minéral

Dr. Nabile BOUSSELMAME
Professeur de Traumatologie - Orthopédie
Appt. 12, Imm. 23, Avenue Bin Al Ouidane
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 07 37 - GSM : 06 61 29 67 74