

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

- Réclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-422897

29992



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 864500

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAJIB SAID

Date de naissance :

Adresse : 05 Rue el Oukhouani Apt 21 BEAUFORT CAS

Tél. 06 66 27 33 76

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUZIANE AZEDDINE
Chirurgie Générale
Proctologie Coelio Chirurgie - Echographie

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

HAJIB SAID

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : CASABLANCA

Le : 07/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

DR BOUZIANE AZEDDINE	INP : 1111111111111111
CHirurgie Générale	
CHirurgie Coelio Chirurgie - Echographie	
2 Mars Hôpital 1, Ain Chok, Casablanca	
03 22 87 03 25	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF.



كلية عين الصقر
CLINIQUE AIN CHOCK

HASSIB
Said

Casablanca le :

07.07.21

PLI CONFIDENTIEL

CLINIQUE :

53 ans. Se présente pour
L.M.H présente l'apparition
d'adénopathie cervicale
localisée.

TRAITEMENT :

Biopsie ganglionnaire
Cervicale K20 -

DUREE :

Dr. BOUZIANE Signature de Médecin
Chirurgie Générale
Proctologie Coelio Chirurgie Endocrinie
548, Bd. 2 Mars Haddaouia II, Ain Chock
Tél : 05 22 87 02 05



Casablanca, le 07/07/2021

FACTURE N°P322-2020

Nom et Prénom : HAJIB SAID

DATE D'ENTREE : 01/07/2021

DATE DE SORTIE : 01/07/2021

INTITULE	JR	Qté	P.U	Montant
BLOC OPERATOIRE		K20	900,00	900,00
PERFUSION		1	200,00	200,00
Sous Total Clinique				900,00
*** HONORAIRES***				
DR A,BOUZIANE		1	800,00	800,00
DR K DAOUDI		1	300,00	300,00
Total				1 100,00
TOTAL				2 000,00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE DIRHAMS.

CLINIQUE AIN CHOCK
510, Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél. 05 22 50 13 50 / 05 22 21 21 88 - Fax : 05 22 21 64 68 - ICE : 001630160000012
LE n° : 2202108 - Patente : 34024485 - CNSS : 6289591 - La Banque Central Populaire Agence Ain Chock : 1907802121118279500003 45

Casablanca le 07/07/2021

- ♦ **NOM ET PRERNOM :** HAJIB SAID
 - ♦ **CHIRURGIEN :** DR A.BOUZIANE.....
 - ♦ **ANESTHESISTE :** DR K DAOUDI.....
 - ♦ **DIAGNOSTIC :**

Lymphome bei Kindern

COMPTE RENDU OPERATOIRE

53 aus

Surie von Laff

presente. Is a favor this Article.

on primitive life biophysics

for *Ceratobryum*

Chs: Son AL:

Pericles

Explorers from the 19th century

Sam. flor. in a pool, Lisele

Amusculus - Encyclid 1, 3 gamblion

Henderson

Eighteen from
Angeles.

Dr. BOUZIANE Azeddine
Chirurgie Générale
Proctologie Coelio Chirurgie - Echographie
548, Bd. 2 Mars Hdaouia II, Ain Chok, Casablanca
Tél. 05 22 87 02 26

SIGNATURE



CLINIQUE AIN CHOCK

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 07/07/2021 10:50

Références

0 / Payant

N° 328544

Entrée / Sortie : 07/07/2021 - 07/07/2021

Le Docteur BOUZIANE A

présente à Mr HAJIB SAID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

800,00 Dhs (HUIT CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. BOUZIANE Azeddine
Chirurgie Générale
Procologie Coelio Chirurgie - Echographie
548, Bd. 2 Mars Hdaouia II, Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 03 25

Cachet et signature

CLINIQUE AIN CHOCK

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 07/07/2021 10:50

Références

0 / Payant

N° 328545

Entrée / Sortie : 07/07/2021 - 07/07/2021

Le Docteur DAOUDI K

présente à Mr HAJIB SAID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués.

Docteur Khalid DAOUDI
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Ain Chok - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 21 21 88 - 05 22 21 64 68
022 50 13 50 - Fax: 022 21 54 68

Cachet et signature



BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 07/07/2021 Heure 07:48

<u>Nom et Prénom du patient</u>	Mr HAJIB SAID	<u>Age ou Date Naissance</u>	50 - 10/02/1970
<u>N° Cin du patient ou du tuteur</u>	BK 69766		
<u>Adresse</u>	5 RUE EL OUKHOUANE APT 21 HAY RAHA CASA		
<u>Téléphone</u>	06 66 27 33 76		
<u>Personne à appeler en cas d'urgence</u>			
<u>Médecin traitant</u>	BOUZIANE A	<u>Durée prévue d'hospitalisation (jours) :</u>	0,00
<u>Motif d'hospitalisation</u>	BIOPSIE		
<u>Affiliation à une couverture maladie</u>	NON		

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

<u>Nom et prénom de l'assuré</u>	<u>Lien de parenté</u>
<u>Organisme assureur</u>	
<u>Mode de paiement</u>	PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

<u>Date Sortie</u>	07/07/2021	<u>Heure</u>	12:49	<u>Durée d'hospitalisation (jours)</u>	0,00
<i>Nom et prénom du signataire</i>					

CLINIQUE AIN CHOCK
510, Avenue 2 Mars-Haddaouia II - Casablanca - Tel: 0522 50 13 50/0522 21 21 88
Fax: 0522 21 64 68 - IF: 2202108 - Patente: 34024485 - CNSS: 6289591 - ICE: 001630160000012
510, Avenue 2 Mars - Haddaouia II - Casablanca - Tel.: 05 22 50 13 50/05 22 21 21 88 - Fax: 05 22 50 13 50
IF: n°: 2202108 - Patente : 34024485 - CNSS : 6289591 - La Banque Central Populaire Agence Ain Chock : 1907802121118279500003 45