

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

8089

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2323

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom : AA ZIZ AHMED

Date de naissance : 15-09-52

Adresse : RUE SIFRA BI NOUFA KANGA

Tél. : 05 39 81 30 74

Total des frais engagés :

11

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09-07-2021

Nom et prénom du malade : AA ZIZ

Age

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

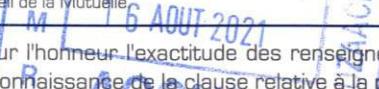
Enf.

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 pli confidentiel à l'adhérent.



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 16 AOUT 2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-046612

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 : 23

Nom de l'adhérent(e)

Total des frais engagés

Date de dépôt :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Nom du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lamta Mme Hanifa Lamtafi 05 39 98 43 18 Tanger INPE: 162039564	29/07/21	10865

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

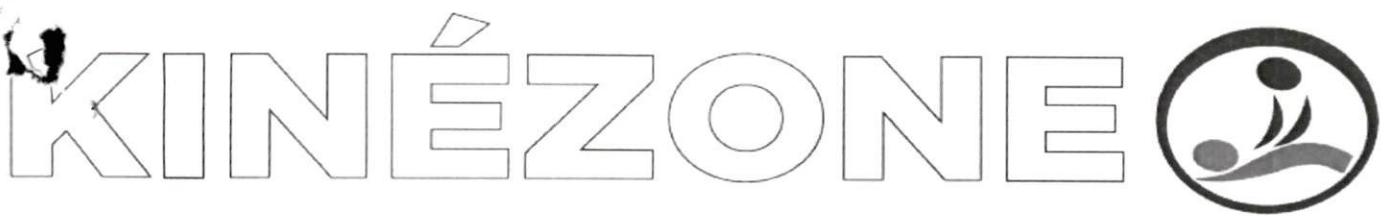
Signature et signature du docteur et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

LET ADHERENT

S103A

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



Cabinet de Kinésithérapie

Mohammed Bekkari

Email: Bekkari.med@gmail.com

FACTURE

POUR

Nom Prenom: Aaziz Ahmed

Adresse

N.º DE FACTURE 15

DATE 03/08/2021

ID. DE CLIENT

Diagnostic du patient: rééducation de Luxation de l'épaule

Désignation		Quantité	Prix unitaire	Prix Total
Actes de rééducation	Date: 13/07/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 20/07/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 27/07/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD
Actes de rééducation	Date: 03/08/2021 heure 10:00	1	MAD 150,00	150,00 MAD

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

TOTAL A PAYER

600,00 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

DR . Badri Lahcen

Chirurgien spécialiste en traumatologie - orthopédie
(Adultes et Enfants)

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



دكتور بدري لحسن

- في جراحة العظام و المفاصل
كبار و الصغار
- جراحة المفاصل الاصطناعية
 - جراحة الروماتيزم و القسم
 - علاج و جراحة الإصابات الرياضية

09/03/2019

lexat l'épaule
de Negligeé
l'an de son se
rendu à l'
égal
à Fayhae



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

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

في جراحة العظام و المفاصل
للكبار و الصغار

- جراحة الأوتوكيل الاصطناعية
- جراحة الروماتيزم و القدم
- علاج و جراحة الإصابات الرياضية

DR. BADRI LAHCEN

Osteo Care

Dr. BADRI Lahcen
Chirurgien Traumatologue
Résidence Fayhaa, B2
Avenue Hassan II - Tanger
Tel.: 05 39 37 51 42

Pharmacie Lamtafi
6, Rue Abi Hanifa Lamtafi
INPE: 162039556
Tél.: 05 39 93 43 18
Tanger

R

23/09/2024

Dr. BADRI Lahcen
Chirurgien Traumatolog
Résidence Fayhaa, B2
Avenue Hassan II - Tanger
Tel.: 05 39 37 51 42



05 39 37 51

E-mail :

Adresse : 3 Residence Fayhae E



Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylmethylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désinfectant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciférol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose])