

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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

- 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.

N° M21- 063347  
ND: 89540

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KHACHACHEN

Date de naissance : 28/10/21

Adresse : SIDI EL AAROUFI N° 98 - CASABLANCA

Tél. : 0666622290 Total des frais engagés : 1081,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/08/2021 Nom et prénom du malade : Ichi ZELOK Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatisante

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/10/2021

## 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
16/08/21	CS- C2		#250100	 Dr. Chacra

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rachid DAOUSSI Pharmacien Pharmacie Sidi Maârouf 0522 58 30 04	16/08/21	180,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 38. Rue des Hôpitaux - Casablanca Quartier des Hôpitaux Tel : 0522 27 03 55 - Fax : 0522 20 18 53 medic.pro3@gmail.com	16.10 2011			Seelle orthopédique		600.00 20.00

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				Coefficient des travaux										
				Montants des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	35533411	00000000	B	11433553		Coefficient des travaux
H	21433552													
25533412	00000000													
D	00000000													
35533411	00000000													
B	11433553													
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins										
				Date du devis										
				Date de l'exécution										

الدكتور حسن إدشاش  
Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Ancien Rhumatologue a l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech)

اختصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Spécialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في :

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le .....

١٦ / ٢ / ٢١.

KHi 2204 Lhce n .

48,90

~~29 Rozen 2~~ SV

1 gel au coeur

37,00

~~21 Duloxetan 500~~ SV

14 x 3 'i

82,10

~~31 Eric 200~~ SV

13,40

~~40 Colchicine 50 mg~~ SV

18,40 le midi

Dr. Hassan IDOUCHACH  
Rhumatologue Médecin du Sport  
10, Avenue des FAR, Appt. 302  
Tel: 0522 27 81 81 Casablanca

Dr. Hassan IDOUCHACH  
Rhumatologue Médecin du Sport  
10, Avenue des FAR, Appt. 302  
Tel: 0522 27 81 81 Casablanca

0522 27 81 81 / 05 22 27 77 00 - الشقة 302 الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - البيضاء - الهاتف :

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3<sup>ème</sup> étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

LOT: 37656  
PER: 03/03  
PPN: 48,90 DH

LE: 01/03  
PER: 02/23  
P.M: 32DH10

13,40



DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان®  
Boite de 20 comprimés على بكرة من 20 قرصاً

37,09

13,40

13,40

الدكتور حسن إدشاش  
Docteur Hassan IDOUCHACH  
RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

Ancien Rhumatologue a l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

اختصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Specialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في :

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Je m'occupe de tout

Casablanca, le ..... 16/8/21.

Khizzou Lahcen.

meilleur salut.

Medic Pro  
VENTE COMPTOIRE  
38, Rue des Hôpitaux  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 0522 27 03 55 - Fax : 0522 20 38 5.  
medic.pro3@gmail.com  
650,00 Dr. IDOUCHACH  
Rhumatologue Médecin du Sport  
10, Avenue des FAR, App. 302  
Tél. : 022 27 81 81 - Casablanca

# Médic PRO<sup>®</sup> FACTURE

INFORMATION CLIENT :

Khizzou Lahcen

Facture N° A 644/2021

A Casablanca, le 14/10/2021

Désignation	quantité	Prix unitaire ttc en DH	Montant ttc en DH
Semelle Orthopédique	2	325,00	650,00
Montant total ttc			650,00
Montant TVA 20%			108,33

Arrêtée la présente facture à la somme de (ttc) :

Six cent cinquante Dirhams

Direction

**Medic Pro**  
VENTE COMPTOIRE  
38, Rue des Hôpitaux  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 0522 27 03 55 - Fax : 0522 20 38 53  
medic.pro3@gmail.com