

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *21126* Société : *Retraite*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *NAZARI AHMED*

Date de naissance : *1939*

Adresse : *Elmessauda Rue 35 N° 11 cité Djama Gasa*

Tél. *05 22 574 788* Total des frais engagés : *561,2* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *30/10/2011*

Nom et prénom du malade : *NAZARI AHMED* Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Abioton Rhinologique (Hypertonie ad. GobG)*

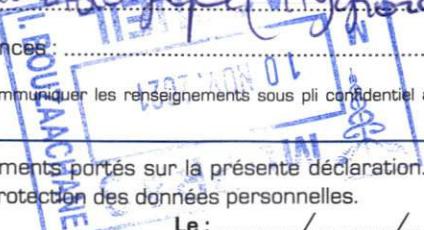
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *J. H. S.*



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
30/04/21	CS		250,00 DH	Dr. EL QUADRI RUMA
01/05/21	filtration de l'hygroma		200,00 DH	Dr. EL QUADRI RUMA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BISNAGA 71. LAHOUSS KHATEB rd. Mohamed VI Casablanca Tel.: 05 22 29 19 95</i>	30/10/2021	5660
	01/11/2021	54,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Directional labels are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle



Casablanca, le :

01/11/2021

الدكتورة الواضحة مريم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض الغضروف، الأوتار

أمراض العمود الفقري

هشاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom :

NAZARI AHMED

- Ibermox 7.5 mg
1 cp *2 / j pendant 10 jours

54,60

PHARMACIE BISMALLAH
Dr. LAHLOU KHALDI ILHAM
1531, Bd Mohamed VI - Casablanca
Tél: 05 22 29 39 95

DR. EL OUADIAH MERYEM
Rhumatologue
Sous prescription médicale



Votre prochain rendez-vous le

Dr. EL Ouadie Meryem

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle



Casablanca, le :

30/10/2021

56,60

الدكتورة الواضح سليم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض الفضروف، الأوتار

أمراض العمود الفقري

هشاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom :

NAZARI AHMED



PHARMACIE BISMILLAH
Dr. LAHOU KHALDI ILHAM
1531, Bd. Mohamed VI - Casablanca
Tel.: 05 22 56 39 95

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P. : 56,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 138 Bouskoura



PHARMACIE
BISMILLAH
KHALDI ILHAM

1531 Bd. Mohamed VI - Casablanca
Tel.: 05 22 56 39 95
94 46 88 73 9 24

Votre prochain rendez-vous le

549، بلوك 5، شارع إدريس الحارثي، الطابق 1 قرب مخبزة نافال وقيسارية سباتة
549, Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage -Ben Msik (à coté de Patisserie naval)
Casablanca - ☎ : 05 22 56 39 95 - ✉ : cabinetdrelouadih@gmail.com

Dr. EL Ouadieh Meryem

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle



Casablanca, le :

01/11/2021

الدكتورة الواضح مريم
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل
الروماتيزم، التهاب المفاصل
أمراض الفضروف، الأوتار
أمراض العمود الفقري
هشاشة العظام
الأدوية البيولوجية
الشخص بالصدى للمفاصل والأوتار
الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom :

Facture

NAZARI AHMED

Acte	QTE	Honoraire
Contrôle	1	0,00 Dh
Infiltration articulaire	1	200,00 Dh
Total		200,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
deux cents dirham(s)

Dr. EL OUADIEH MERYEM
Rhumatologue
549, Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage -Ben Msik (à coté de Patisserie naval)
Casablanca - ☎ : 05 22 56 39 95 - ✉: cabinetdrelouadih@gmail.com