

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

que :

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0032156

2

Maladie

Dentaire

93081 Optique *av. docteur* Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1432 Société : RAM C.R.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TAHIR MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : 7 PLACE BELAIR CASABLANCA

Tél. : 0661216693 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/10/2021

Nom et prénom du malade : SAOUI LATIFA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : fracture des ostéosynthèse Radius

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 Le : 17/11/2021

Signature de l'adhérent[e] :



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
14/10/2021	ct		G	Docteur GRANDE ALMA Chirurgien Spécialiste en Traumatologie orthopédi- que, Smara, Quartier Mod- erne, 342.30.70 / Béni-

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur GRANIER Chirurgien Spécialiste en Traumatologie et Ostéologie - Smart 33-42-30-70 / Quartier Molière	11/10/21	ERx	400,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur GRANE Abdeljalil

Chirurgien

Spécialiste en Traumato-orthopédie

Ex. Médecin Chef du Service

de Traumatologie CHR Béni-Mellal

Arthroscopie - Chirurgie Prothétique

Echo Ostéo Articulaire - Traumatologie du sport

Ex. Médecin interne au CHU de Nîmes

et CHR de Vienne 38 en France



الدكتور گران عبد الجليل

أخصائي

جراحة العظام وتنويم المفاسد

رئيس قسم جراحة العظام سابقا

بالمستشفى الجهوي ببني ملال

الجراحة بالمنظار - جراحة الروماتيزم

الكشف بالصدري - رضوض الرياضة

طبيب سابقا بمستشفيات نيم وفييان 38 بفرنسا



Béni Mellal, le : ALI / 10 / 21 بنى ملال، في :

COMPTE- RENDU RADIOLOGIQUE

SAOUI LATIFA

Rx des 2 poignets F/P

Control fx. fresh
des ext. inf. Radi.

CACHET ET SIGNATURE

Docteur GRANE Abdeljalil
Chirurgien Spécialiste
Traumatologie orthopédie
Rue Smara, Quartier Moderne
Béni Mellal 30.70 / Béni-Mellal

4، زنقة السماراء ، الحي العصري ، بنى ملال 30.70

الهاتف : 05.23.42.30.70

Email : grane01@gmail.com

المستعجلات : Urgence : 06.61.30.33.88

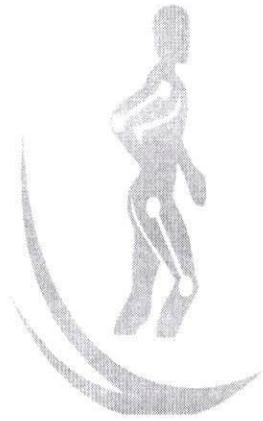
Docteur GRANE Abdeljalil

Chirurgien

Spécialiste en Traumato-orthopédie

Ex. Médecin Chef
du service de traumatologie

CHR Béni-Mellal



الدكتور گران عبد الجليل

أخصائي

جراحة العظام وتنقية المفاصل

رئيس قسم جراحة العظام سابقا

بالمستشفى الجهوي ببني ملال

Béni Mellal : 14/10/2021

FACTURE

Nom & Prénom : SAOUI LATIFA

Rx des 2 poignets	400.00
	400.00 DH

ARRETEZ LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE QUATRE CENT DIRHAMS.

ICE : 001639970000049

Docteur GRANE Abdeljalil
Chirurgien Spécialiste
en traumatologie orthopédie
4, Rue Smara, quartier Moderne
Tél : 06.23.42.30.70 / Béni-Mellal

Signe

4, Rue Smara, Quartier Moderne , Béni Mellal

الهاتف/الفاكس : 05.23.42.30.70

Email : grane01@gmail.com

4 , زنقة السمارة, الحي العصري ,بني ملال

urgence : 06.61.30.33.88