

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

onditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

adiologie 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.

otique :

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

ééducation :

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.

entaire :

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.

aladie 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9258 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ADIL YOUSSEF

Date de naissance : 06/08/1966

Adresse :

Tél. : 0666 04 34 44 Total des frais engagés : 1773,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Dr. ABD RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omer Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 091118794

Date de consultation : 21/12/2021

Nom et prénom du malade : M. BADR EL AÏAFA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : arthrose

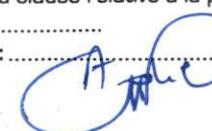
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 17/12/2021

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
21/12/21	5		30000	<p>Dr Said RAMY RHUMATOLOGUE 39, Rue Omar Sladi, Casablanca Tél. 0522 26 68 88 M. 091118764</p> 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PALMERIA Mme Merzouki Nezha Rés. Ennahdha, 23 Mag 2 El Qods Sidef Benoussia Casa Tél: 05 22 73 88 88	09/12/2021	1273,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>FAST PHARMA srl</i> 1, Rue Chedlya Gauche N° C. N° 13 36 23 - Fax : 05 20 86 54 43	02/12/2001					200 DH

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'ostéodensitométrie.

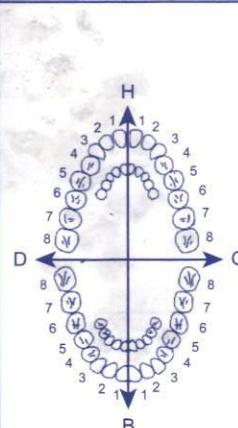
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colonnes vertébrales

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
اختصاصي

خريج كلية الطب بتليرموت فرنسا

طبيب ملحق سابق بستشفيات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتربيض الطبي

أمراض الروماتيزم

الغضام إنفاس، المضلاط

العمود الفقري و الرجل

العنق بالأشعة

Casablanca, le 21.12.20

1^{er} BAD REICHENHAIN

149,10 x 4

- ART INNOV: *S.N.*

144,30 x 2

- I80 x 200: *S.N.*

144,50 x 2

- 88AE 20: *S.N.*

14,50 x 3

- parabol: *S.N.*

56,30

- D-cure *S.N.*

PHARMACIE LA PALMERIAE
Mme Mendili Nezha
Rue Ennakhay Imm 23 Casab
Tél: 05 22 73 59 93

2 mms

gel de sin au milie
du repas 20^{1/2} / mms

2 mms

gel 1^{1/2} 2 mms

M-T

1cp / 2 mms 4 mgs

Dr Said RAMY
RHUMATOLOGUE

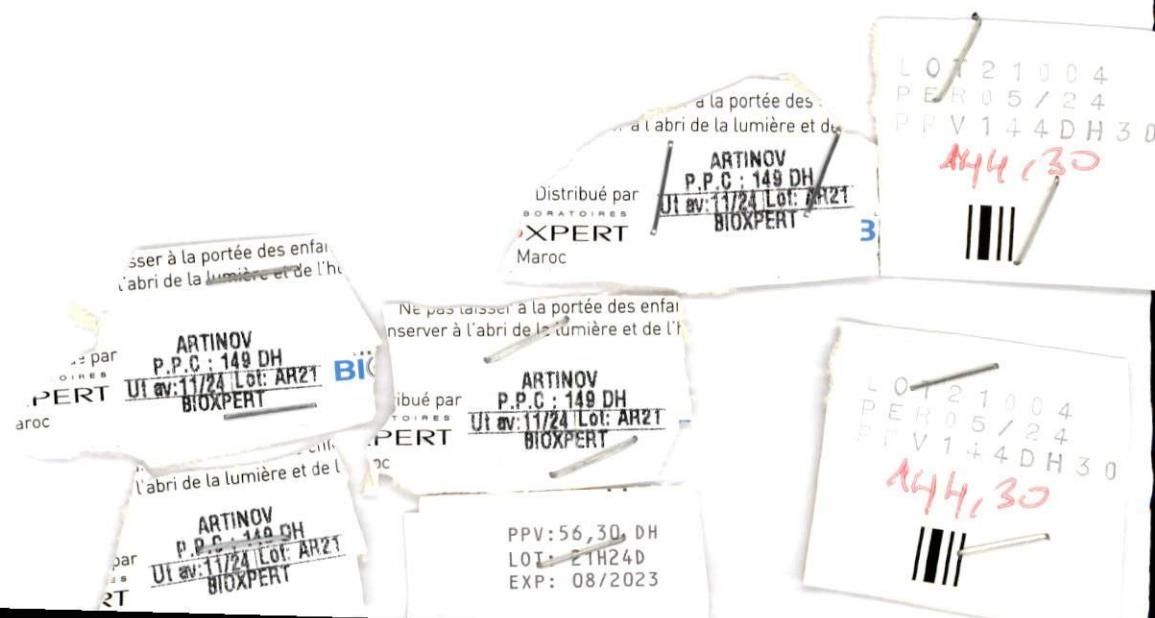
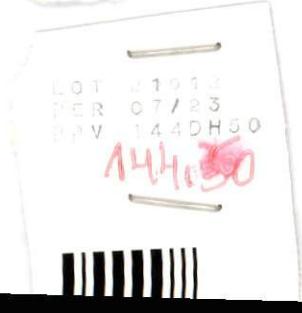
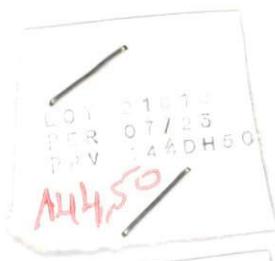
39 Rue Omar Slaoui, Casablanca

0522 26 68 78 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف: 39 رقم 109

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél. 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

1273,40



DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colonnes vertébrales
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
(اختصاصي

خريج كلية الطب بتليرموت فرنسا

طبيب معلن سابقا بستهقيات فرنسا

أستاذ بالجامعة المغربية

للتربيض الطبي

أمراض الروماتيزم

المضام (النافذ)، المضلاط

العمود الفقري و الرجل

المعجن بالأشعة

Casablanca, le 21/12/2011

7^{me} BAD ROLANDA ATCHA

- collier cervical rigide

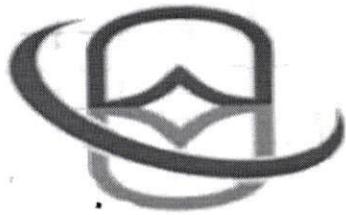
T 3

Dr Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 091118794

Dr Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 091118794

GSM : 0661 42 78 23

39 نفقه عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 78 68 26 52 05
39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78
E-mail : saidram@hotmail.fr



FAST PHARMA

BADRELAMA Aicha

N° : Facture	Date Facture	Code client
FC2180048	02/12/2021	CL0272

Code	Désignation	Quantité	P.U.TTC	Montant TTC
PR1389	GELENKE' (collier rigide)	1	200,00	200,00

*FAST PHARMA sarl
151, Rue Oussama Bnou Zaid, Quartier Maarif - Casablanca - Maroc
Cité Gauche N.G.Q. Maârif Casablanca
Tél.: 0770 13 36 23 - Fax : 05 20 86 54 43*

Total HT	Total TVA (20 %)	Total TTC
166,67	33,33	200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS DIRHAMS