

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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 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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 081130

Optique Autres

204148

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3294

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NAJEM AHMED

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

HAY LAALOU Rue 16 n° 8 C.D

CASA BLANCA

Tél. :

06 32098767

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE : 091233346
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

Autorisation CNOP N° : A-A-215 / 2019

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

CHERATE NAJAT

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie de la hanche

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 : 08.10.2022

Signature de l'adhérent(e) :

W.M

R ACCUEIL

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
08/02/2022	V2	300.00		Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 091233346 555, Hay Andaloussie - 2 Mars - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 091233346 555, Hay Andaloussie - 2 Mars - Casablanca		Rx Genou, gauche	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

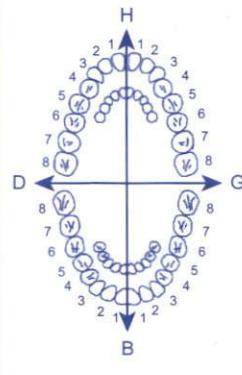
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

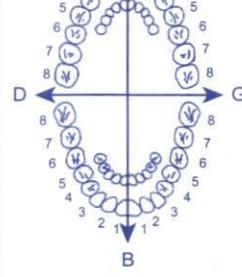


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Dr: ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالى يونس

اختصاصى فى جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Casablanca le: 08/02/22

Chercheur Nefert

Docteur Nefert

1 - 0 - 0

- codolipase

1 - 1 - 0

- exoc. domy

1 - 0 - 0

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue Orthopédiste
INPE : 081233346
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

555 حي الأندلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافى) - الدار البيضاء
555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca
Tél: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالي يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

08/02/2022

Casablanca le: الدار البيضاء في :

Chirurgie Traumatologique

NOTE D' HONORAIRES

Le Docteur

Chirurgie Orthopédique

à l'honneur de présenter ses compliments à

Mme : CHERATE NAJAT

Chirurgie Prothétique

Et lui adresse selon l'usage sa note

d'honoraires .

Chirurgie de la Main

Soit la somme de : 600,00 dhs .

Chirurgie Arthroscopique

Au total : 600,00 dhs

Reconstruction Ligamentaires

ICE : 00224710000080

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue Orthopédiste
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

555 حي الأندلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالي يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

08/02/2022

Casablanca le: الدار البيضاء في :

Chirurgie Traumatologique

COMPTE RENDU

Chirurgie Orthopédique

Patient : CHERATE NAJAT

Chirurgie Prothétique

RADIOGRAPHIE GENOU GAUCHE

- **Pincement articulaire interne Bilatérale .**
- **Pas de fracture .**
- **Pas de luxation .**

Chirurgie Arthroscopique

Reconstruction Ligamentaires

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
Hôpital Mohamed BOUAIFI - Casablanca
555, Hay Andalous - 2 Mars - Casablanca

555 حي الأندلس، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Andalous, Avenue 2 Mars (à côté de l'hôpital Mohamed BOUAIFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma