

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.

Education :

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 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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 : 2535

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : veuve

Nom & Prénom : CHAHID CHAMA

107765

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

3500.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Bouaynez El AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maârouf
26/06/18 56 06 02 42 04 52

Date de consultation : 28/02/2022

Nom et prénom du malade : CHAHID chama Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Conarthrose

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
14 MAR 2022
R ACCUEIL
I. BOUZZACHENE

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
28/02/22		5	300 DH	300 DH
01/03/22	Infiltration genou G		250 DH	250 DH
09/03/22	Infiltration genou D		250 DH	250 DH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KARIM App. 1 Imm. A 238 GH 27 Mousâlât Sidi Maârouf - Casablanca Tel: 05 22 58 38 11	28/02/22	250 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/02/22	Rx 2 gencoux J (F)	200 DH

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img				

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os, articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيфи

اختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

28/02/2022

Casablanca le :

Mme CHAHID Chama

Nom :

1250 x 2
HYALONE INJ

2 BOITES



PHARMACEUTIQUE EL KART.
App. 1 Imme. A 238 GH 27 Mousakha
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

الدكتورة بثينة العزيфи
Docteur Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادي، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف
Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بشينة العزيسي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Casablanca le : 09/03/2022

Nom : CHAHID chama

Infiltration genou DT

=

250 DH

الدكتورة بشينة العزيسي
Docteur Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maârouf Casablanca
Tél : 05 22 58 19 56 / 06 99 42 34 52

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادي، عمارة 4 شقة 6، سidi معروف

Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Docteur Boutayna EL AZIFI

R HUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيزي

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Casablanca le : 01/03/2022

Nom : chahid chama

Infiltration genou G

=

250DH

الدكتورة بثينة العزيزي
Docteur Boutayna EL AZIFI
R HUMATOLOGUE
Sidi Maarouf Casablanca
Tél.: 05 22 58 19 56 / 02 42 34 52

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادري، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف

Résidences NAIM, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, appt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com



CABINET DE RHUMATOLOGIE DR BOUTAYNA EL AZIFI

A CASABLANCA LE : 28/02/2022

PATIENT : Mme CHAHID Chama

NOTE D'HONORAIRE

Radiographie des genoux de face

**Arrêtée la présente facture a la somme de : 200DH
(Deux cent dirhams)**

Bd Abou Bakr El Kadiri, résidence Naim, Immeuble 4, Appart 6, Sidi Maarouf – Casablanca
Tel: 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

Dr. Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGIE
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 19 56/06 02 42 34 52



CABINET DE RHUMATOLOGIE DR BOUTAYNA EL AZIFI

A CASABLANCA LE : 28/02/2022

Compte rendu de radiographie

PATIENT : Mme CHAHID Chama

Radiographie des genoux de face

- Pincement femoro-tibial interne stade IV
- Mineralisation osseuse normale

دكتور بوعناء العزيز
Dr. Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52