

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

pharmacie :

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.

optique :

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

éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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



Declaració de Maladie

Nº P19-0049969

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7990 Société : RAM 109617

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAISSI

ADDES DAT

Date de naissance : 30/08/1964

Adresse :

Tél. : 066 145 71 09 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAIDI Naïma
Rhumatologue
13, Bt. Yacoub El Mansour
Sousse Al-Joussouf, 1er Etage N° 6
14 38 - Casablanca

Date de consultation : 11/02/2017

Nom et prénom du malade : ZIANI EP KHAISSI Haim Age: 1971

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. CHAIDI Naïma, Rhumatologue

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. CHAIDI Naïma, Rhumatologue

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 : CASA Le : 11.1.2017

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
11/02/22	Contrôle général		09000.00 Dhs.	Chirurgien Dr. ... R. ... Jacob ... 73, ... Espace Andalousse, 1er étage B.P. 22 95 14 28 - Casablanca
23/02/22	Cs		250-Dhs	Podiama SRL AU B.P. 22 95 14 28 64 Boulevard Sidi Abderrahman Casablanca, Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

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	
 Podiama SARL 64 Boulevard Sidi Abderrahmane 20200 Casablanca Maroc Ice : 000198462000297	23/02/22			3 unelles orthopédiques		1200.00 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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

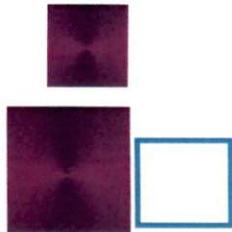
	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Cabinet de Podologie**

Podologue diplômée d'état, Paris

64 Boulevard Sidi Abderrahman
20200 Casablanca, Maroc**عيادة طب الأرجل**

خريجة دولة بباريس

64 شارع سيدى عبد الرحمان
الدارالبيضاء - المغرب

23/02/2022

Facture**ZIANI SIHAM**

Acte	Honoraire
Examen clinique	250,00 Dh
Semelles orthopédiques	1 200,00 Dh
Total	1 450,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
1 450,00 Dirhams



Dr. Chahidi Naima



RHUMATOLOGUE
Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale
Ancienne interne des Hopitaux de Paris
Pathologies rachidiennes (Paris)
Maladies rhumatismales (Lille)
Biothérapie
Ostéoporose

الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

Le 11/02/2022

Nom : ZINE Ep. : CHAHIDI Sihem

- Coxarthrose
- Lumbarthrose
- Talalgie
- Bascule du Bassin de l'aine en dehors
du côté droit

⇒ Renseignez sur Mesure

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue

173 Bd Yaâcoub El Mansour
Espace Andalousse, 1^{er} Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعريف، الدار البيضاء
173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15
E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com