

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.

Opticien :

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

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

Maladie

Dentaire

M22- N° 000080

Optique

Autres

110503
Praticien
maîtrise
par l'adhérent

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1391

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SOUALY Mohamed

Date de naissance :

01-01-1952

Adresse :

7 Avenue californie, saphir 4 Apt 18 Ain chock
Casablanca

Tél. : 07 01 13 21 06 4

Total des frais engagés : 839,90 Dh

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

SOUALY Med

Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 29/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

SOUALY

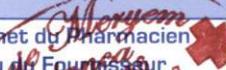
29/03/2022

29/03/2022

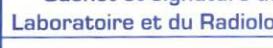
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/03/22	CPS		300 D.H	Dr. EL ABBANI Meriam Anesthésie et Réanimation Attachée au CHU Ibn Rochd Tél. : 06 98 45 26 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie de Moryem Casablanca INPE: 0920424 19 bis Blvd Ibnou Sina Tel: 0522 36 33 27 ICE: 02000043000001 Dr. Abdess. Benyamin	29/03/2021	189.95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. EL AMRANI Meriam Rhumatologue	29/03/99		350 D.H

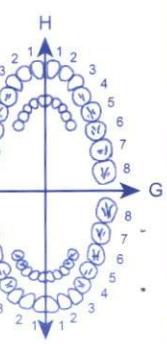
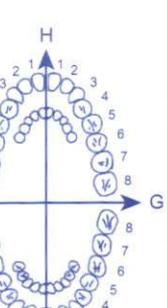
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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



CABINET DE RHUMATOLOGIE

Dr. EL AMRANI Meriam

Diplômée de la Faculté de Médecine de l'Université Hassan II de Casablanca

Echographie ostéo-articulaire (Paris)

Rhumatismes inflammatoires (Lille)

Attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid - Casablanca

M. Saerky Med 28/03/22



gix-eee 26

2ep x 2/3 pdt 5€

30. 5

2) Myantalgic 30, 5



up N° 31, silou
le boulanger

3) Lyrica 2

2ep 1/2 à 17h pdt

4) ACM Baue



159.90

Ne 2 opp

159.90

~~Dr. F. AMBANI Meriam
Rhumatologue
Ancienne Attachée au CHU Iba Rocher
Tél.: 06 68 45 26 27~~





CABINET DE RHUMATOLOGIE

Dr. EL AMRANI Meriam

Diplômée de la Faculté de Médecine de l'Université Hassan II de Casablanca
Echographie ostéo-articulaire (Paris)
Rhumatismes inflammatoires (Lille)
Attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid - Casablanca

Mr Soudry Mohamed

29/03/22

Facture

Echographie du genou gauche

Dr. EL AMRANI Meriam
Rhumatologue
Attachée au CHU Ibn Rochd
Tél. : 06 68 45 26 27

TOTAL : 350 DH

Données patient

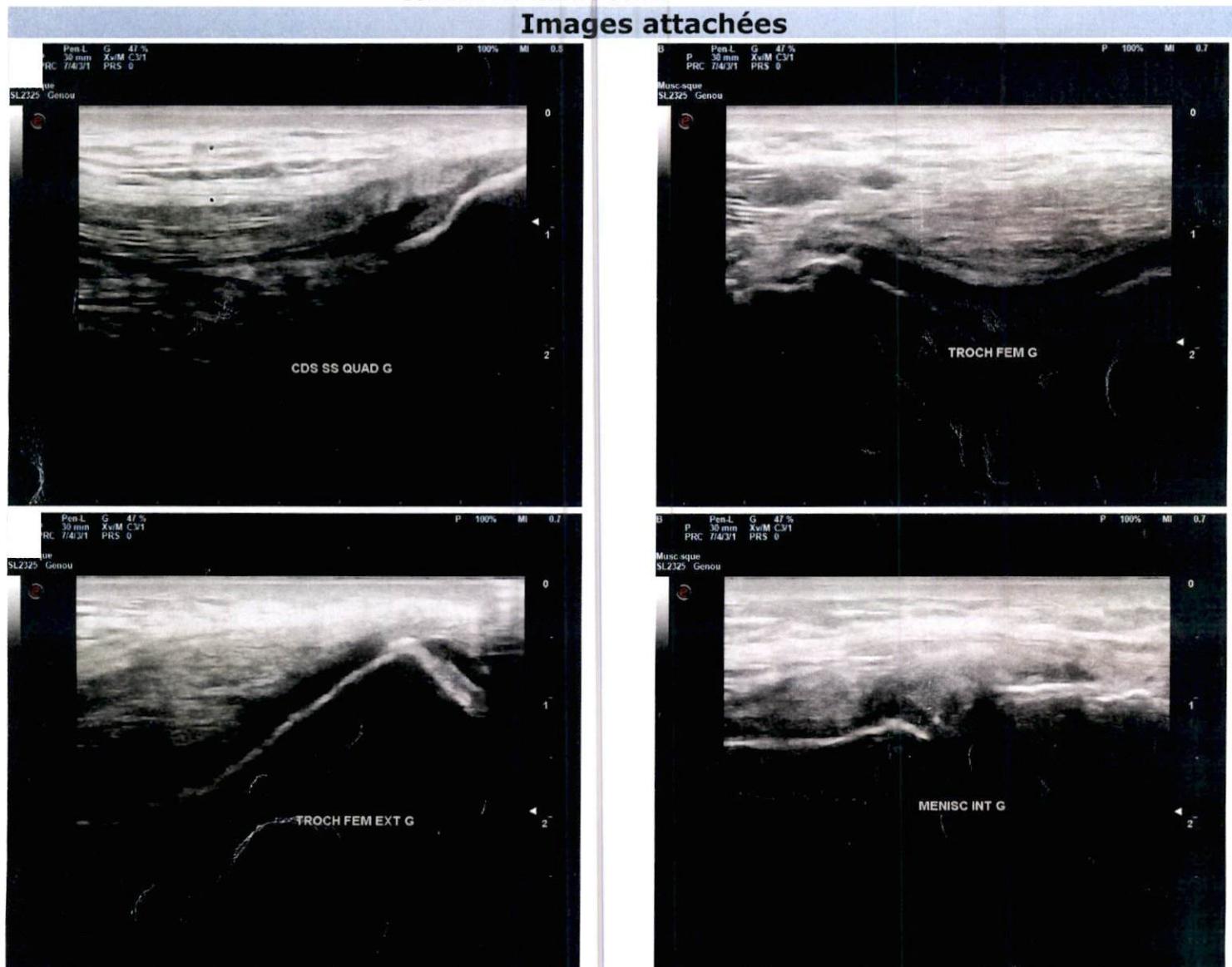
Nom SOUALY Prénom MOHAMED

Date examen 29/Mar/2022
Date du rapport 29/Mar/2022

Observations

Musculoskeletal remarks
Très fine lame d'épanchement sous quadripcital gauche
Aspect de chondropathie femoro tibiale interne et externe débutante
Aspect probable de solution de continuité (fissure ?) du menisque interne gauche, siège d'une image punctiforme hyperechogène
Absence de kyste poplité
Aspect régulier des tendons rotulien et quadripcital
Aspect très probable de meniscopathie d'allure calcifiante interne gauche
Gonarthrose femoro tibiale

Conclusions



Dr. EL ALOU Meriam
Rhumatologue
Ancienne Attachée au CHU
Tél: 05 68 44 44 44

