

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

nditions 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.

diologie 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.

rtique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-689004

118302

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2087 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSOUA NOUHAD

Date de naissance : 15/12/52

Adresse : 25 Impasse Rue de Madrid AGADIR

Tél : 0661061715 Total des frais engagés : 620,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/04/22

Nom et prénom du malade : BEN SOUDA NOUHAD

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ARTHROPATHIE

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 : Agadir

Le : 22/04/22

Signature de l'adhérent(e) : NOUHAD

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

ites des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

ites des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
byna	a	+	25,000 MM	INF : 06060555 Dr. FASSI FIHRI Rhumatologue My Abdellah AGA 24 37 91

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
---	------	-----------------------

macie ANBARY
 dreddine ANBARY
 Hassan II, Imm. Hasna
 AIR - Tél: 05 28 84 55 92

Cachet et signature du boratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
--	------	---------------------------------	---------------------------

<p> ASSI FHM Rheumatologue Av. My Abdellah AGADIR 305 28 82 37 94 </p>	<p>22/04/22</p>	<p>220</p>	<p>200,00</p>	<p>801</p>
---	-----------------	------------	---------------	------------

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

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 caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00300000
35533411		11433553
	B	

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

		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Najib FASSI Fihri

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os Et
des Articulations

Diplômé de La Faculté de Médecine de Bordeaux

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Immeuble Sabrim 1^{er} Etage
Avenue Moulay Abdellah

7 91 - AGADIR

الدكتور نجيب الفاسي الفهري

إختصاصي في أمراض
العظام والمفاصل والروماتزم
خريج كلية الطب ببوردو

طبيب محلف لدى المحاكم

عمارة صريم الطابق الأول
شارع مولاي عبد الله

الهاتف: 05 28 84 37 91 - أكادير



Agadir, le

22 AVR. 2022

أكادير

Mme Nouhad BENSOUDA

Cacit VIT D :

1 sachet par jour pendant 1 mois

VOLTARENE EMULGEL: 1 tube de 100 g

2 applications par jour

LOT: M0557
EXP: 04/2024
PPV: 60,00 DH

Pharmacie ANBARY
B. Greddine ANBARY
Av. Hassan II, Imm. Hasna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

Dr FASSI Fihri Najib
Rhumatologue

Imm. P. Av. Moulay Abdellah AGADIR
Tél: 05 28 84 37 91

Docteur Najib FASSI FIHRI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os Et
des Articulations

Diplômé de La Faculté de Médecine de Bordeaux

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Immeuble Sabrim 1^{er} Etage

Avenue Moulay Abdellah

Tél. : 05 28 84 37 91 - AGADIR

الدكتور نجيب الفاسي الفهري

إختصاصي في أمراض

العظام والمفاصل والروماتزم

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب محلف لدى المحاكم

عمارة صبريم الطابق الأول

شارع مولاي عبد الله

الهاتف : 05 28 84 37 91 - أكادير

Agadir, le 22/04/2024 أكادير

Reçu de M^r BEN SOUDA NOUHAS

les sommes suivantes :

250,00^{mm} → Consultation 2.
200,00^{mm} → Radiographies 220

Dr. FASSI FIHRI Najib
Rhumatologue
Imm. P. A. M. Moulay Abdellah AGADIR
Tél. : 05 28 84 37 91

Docteur Najib FASSI FIHRI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os Et
des Articulations

Diplômé de La Faculté de Médecine de Bordeaux

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Immeuble Sabrim 1^{er} Etage
Avenue Moulay Abdellah

Tél. : 05 28 84 37 91 - AGADIR

الدكتور نجيب الفاسي الفهري

إختصاصي في أمراض

العظام والمفاصل و الروماتزم

خريج كلية الطب بسور دو

طبيب محلف لدى المحاكم

عمارة صبريم الطابق الأول

شارع مولاي عبد الله

الهاتف : 05 28 84 37 91 - أكادير

Agadir, le

22 AVR. 2022

أكادير

Mme Nouhad BENSOUDA

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

RADIOGRAPHIES

Pied droit face + 3/4 : pas d'anomalies visibles : articulaires , osseuses ou des parties molles

Dr FASSI FIHRI Najib
Rhumatologue
Imm. R. Av My Abdellah AGADIR
Tél. 05 28 84 37 91

Docteur Najib FASSI Fihri

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os Et
des Articulations

Diplômé de La Faculté de Médecine de Bordeaux

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Immeuble Sabrim 1^{er} Etage

Avenue Moulay Abdellah

Tél. : 05 28 84 37 91 - AGADIR

الدكتور نجيب الفاسي الفهري

إختصاصي في أمراض

العظام والمفاصل والروماتزم

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب محلف لدى المحاكم

عمارة صبريم الطابق الأول

شارع مولاي عبد الله

الهاتف : 05.28.84.37.91 - أكادير

Agadir, le 29/04/2024 أكادير

M^{re} BEN SOUDA

NOUHAD.

Radiographies :

- ~~- Les 2 genoux : face + profil~~
- ~~- Bassin : face~~
- ~~- Rachis lombaire face + profil~~
- ~~- Rachis dorsal face + profil~~
- ~~- Disque L 5/S1 : face + profil~~
- ~~- Rachis cervical : face + profil~~
- ~~- Les 2 épaules : face~~
- ~~- Les 2 mains : face (+ poignets)~~
- ~~- Les chevilles : face + profil~~
- ~~- Les 2 pieds : face - profil + 3/4~~
- ~~- Poumons : face~~

+ Le pied droit
face + 3/4

Dr. FASSI Fihri Najib
Rhumatologue
Imm. P, Av. Moulay Abdellah AGADIR
Tél.: 05 28 84 37 91