

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

Conditions 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

120080

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1699 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BÉLMIR SALAH

Date de naissance : 01-07-13

Adresse : LOT AI MOUSSAK BAL N° 65 SIDI MAANAOUF

CASABLANCA

Tél. : 066.123.286.0 Total des frais engagés : 735,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama
Imm. N°3, 1er étage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Date de consultation : 16 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : BEL MIR BÉL MIR Age: 1993

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : TR. Kandie goutou

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 : 23/06/22

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
16 JUIN 2022				Dr. RAGHI Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Bd. Aboubeker Et Kadiri Rés. Panorama Imm. 1 n°3, 1er Etage - Casablanca Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/22	335.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RAGHI Mohamed Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Bd. Aboubeker Et Kadiri Rés. Panorama Imm. 1 n°3, 1er Etage - Casablanca Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90	16/06/22	100%	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthoscopie

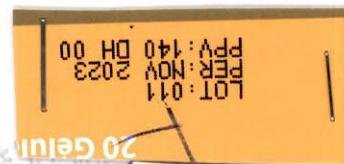


- اختصاصي في جراحة
العظم . المفاصل
. العمود الفقري
. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

16 JUIN 2022

الدار البيضاء في



1) Beloxir 50 mg

No. 1

2) Cerephé 20 mg

30,00

1cp x 27x2

3) Myantalgic 1

LOT N°: UT. AV.: PPV (DH):



4) Sibut 20 mg

3)

Sibut

2cp 12

20 mg

5

56,00

1cp 12 x 5

4) Pragol 100 mg

PPV: 96DH00
PER: 06/24
LOT: 07/23

sanofi avenir



344

Professi

professi



1 app + 82g

335.10

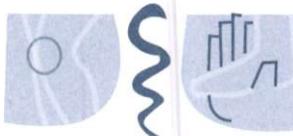
Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgi Orthopédiste
Trau... Oologie
Bd. Abd... El Karim Res. Panorama
Imm. 1 n° 5, 1er Etage Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

PHARMACEUTIQUE AL MOSTAKBAL
Dr. Chahid... Nadi... Belkhirine
Dr. Montasser... Al Mostakbal 05 22 97 23 08
Casablanca
INPE: 05 22 97 23 08

Dr. Mohàmed Raghi

Chirurgien

- Orthopediste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique -Arthoscopie



الدكتور محمد الراغي

- اختصاصي في جراحة
العظام . المفاصل
. العمود الفقري
. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

16 JUIN 2022

الدار البيضاء في

M. BENAH BRICARD

Radiographie à la bouche gel
+ Radiographie à 2 extrémités.

Interprétation :

Absence d'anomalie

Denture

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Bd. Aboubaker El Kadiri Res. Panorama
Imm. 1 n° 1er étage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

الهاتف: 06 61 33 31 90 - التلفاـن: 05 22 97 20 36

Dr. Mohàmed Raghi

Chirurgien

- Orthopediste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique -Arthoscopie



الدكتور محمد الراغي

- اختصاصي في جراحة
العظام . المفاصل
. العمود الفقري
. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 16 JUIN 2022

الدار البيضاء في

en bel état fait pour.

Note à l'heure actuelle

Dr. Raghi date 8/6

200 90

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Bd. Aboubaker Elkadiri Rés. Panorama
Immeuble 1er étage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

الهاتف: 06 61 33 31 90 - الفاكس: 05 22 97 20 36