

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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 :	546	Société :	120950
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	JADOUR M'hamed
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
18. Rue Bellarach Hassan OTSIS CASA.		01/01/1945	
Téléphone :		Total des frais engagés :	
061181712		Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B N°258 Rue Mustapha El Maani
Mers Sultan-Casablanca : 0522 22 33 01
Tel: 0522 22 33 00

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

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
01/06/22	100	1	29500	Abdelkrim Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie N°258 Rue Mers Sultan - Casablanca Tél: 05 22 22 29 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MERSULTAN 218, Avenue Mers Sultan - Casablanca - Tél: 05 22 22 25 41 / 05 22 22 86 95	02/06/22	208,90

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

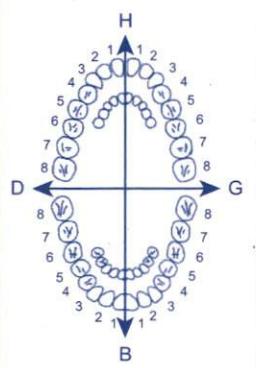
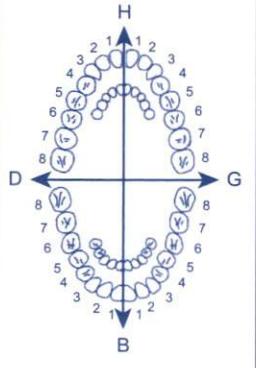
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PHARMACIE MERSULTAN 218, Avenue Mers Sultan - Casablanca - Tél: 05 22 22 25 41 / 05 22 22 86 95.						

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
																
ODF PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	35533411	11433553
H	21433552															
25533412	00000000															
D	00000000															
00000000	00000000															
B	35533411															
35533411	11433553															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				CCEFFICIENT DES TRAVAUX 												
				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

PHARMACIE MERSULTAN
218, Avenue Mers Sultan
- Casablanca -
Tél.: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 00 95

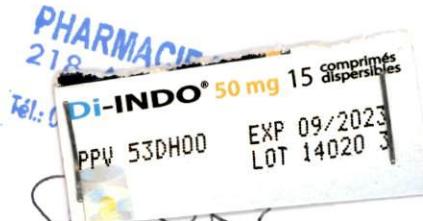
Casablanca, le

02/06/22

M² JABER Mohamed

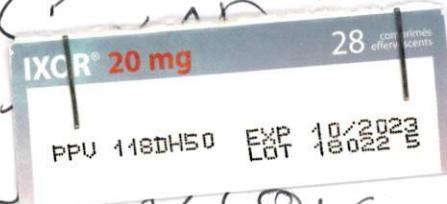
53,00

y Di-ndo



1px 2 (210)

y Iroxine



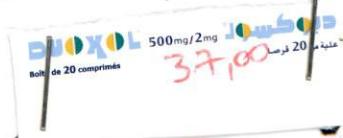
118,50

like

1px 2 (210)

37,00

~~208,50 Pr. Abdelkrim LARAAI
Spécialiste en Traumatologie
Bureau B, N°258, Rue Mustapha El Maâni
Mers Sultan, Casablanca
Tél.: 05 22 22 23 00 / 01~~



Casablanca, le

26/04

M^r Fouad Mohamed

flexion du bras
mobilité des AG

fracture 12 jours
de reéducatrice du bras
c'est le maintien de

Pr. Abdelkrim JARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie

Bureau B, N°250, Rue Mustapha EL Maâni
Mers Sultane - Casablanca

19, Bd. Fathia Boudjellal - Casablanca - Tel.: (212) 0 522 368 787 (L.G) - Fax : (212) 0 522 391 439 - GSM : 0 661 337 437
E-mail : cliniquevaldanfa@hotmail.fr - ICE : 001541221000033

Casablanca, le

01/06/02

Mr Jaouher Mohammed

45 0,00

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
10, Rue Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tél: 022.30.87.87 - 022.39.60.10 / 13
022.39.69.36 / 37
Fax: 022.30.14.39

Quatre Cent cinquante
dirham

Pr. M. BEN AGUID,
Professeur d'Anesthésie - Réanimation
Clinique du Val d'Anfa
CASABLANCA



Casablanca, le 02/08/02

Mr Jaouher
Mohammed

Noorja

Mme Inhama



Pr. Abdellatif LAROUAB
Spécialiste en rhumatologie
Bureau B N°258 Rue Musrappa El Maani
Tél: 0522 22 33 00 0522 22 33 01

CLINIQUE VAL D'ANFA

MULTIDISCIPLINAIRE
19 , Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(LG) Fax(212)522391439

F A C T U R E

N° : 1215 / 2022 du 02/06/2022

Nom patient JAOUHER MOHAMMED Entrée 02/06/2022
PAYANT Sortie 02/06/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR NORMAL	1.00		400.00	400.00
SALLE OPERATION	5.00	K5	25.00	125.00
			<i>Sous-Total</i>	525.00
PHARMACIE	1.00		951.80	951.80
			<i>Sous-Total</i>	951.80
			Total Clinique	1 476.80
PR. LARGAB (chirurgien)	1.00	K	1 000.00	1 000.00
PR M.BENAGUIDA/F.TAZI (reanimateur)	15.00	K15	30.00	450.00
			<i>Sous-Total</i>	1 450.00
			Total Autres prestations	1 450.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
DEUX MILLE NEUF CENT VINGT-SIX DIRHAMS QUATRE-VINGTS CENTIMES		Total 2 926.80

PAYE PAR CHEQUE
N° 207680

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Bd. Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tel: 0522 36 87 88 - 0522 39 60 10/13
05 22 39 69 36 / 37
Fax : 0522 39 14 39

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : JAOUHER MOHAMMED

N° Facture

1.215

220602104908RE-001

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
ANDOL 1G EN PERF (01)	1	18.80	18.80
DIPRIVAN INJ 200mg/20m INJ (05)	2	46.40	92.80
SEVORANE 250ml INJ (01)	1	250.00	250.00
Sous-Total médicaments			361.60
ATTELLE DE GENOU XL	1	550.50	550.50
ELECTRODES X 1 (001)	3	3.00	9.00
PERFUSEUR (001)	1	13.50	13.50
SERINGUE 10 ml (001)	1	3.70	3.70
VENFLON G22 (001)	1	13.50	13.50
Sous-Total consommable médical			590.20
Total pharmacie			951.80





COMPTE RENDU OPERATOIRE

CONCERNANT :

DATE DE NAISSANCE :

Date d'intervention :

OPERATEUR :

ANESTHESISTE :

INDICATION :

INTERVENTION :

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Bd Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tél: 022.36.87.97 - 022.39.61.37
Fax: 022.39.12.12

Moufida Saffour - Drs A.G.
Extraction Complexe

Pr. DELKHFI LAROUSSE
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie et Chirurgie de la Main
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

Dr. M. A. G. - Dr. A. G.
Chirurgien Orthopédiste
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

Dr. M. A. G. - Dr. A. G.
Chirurgien Orthopédiste
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

Dr. M. A. G. - Dr. A. G.
Chirurgien Orthopédiste
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

Dr. M. A. G. - Dr. A. G.
Chirurgien Orthopédiste
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

Dr. M. A. G. - Dr. A. G.
Chirurgien Orthopédiste
Boulevard Sultan Hassan - Casablanca
Tél: 0522.22.55.00 - 0522.22.22.01

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN

CLINIQUE VAL D'ANFA
MULTIDISCIPLINAIRE
19 , Bd Franklin Roosevelt
Tél(212)522368787(LG) Fax(212)52239143

Casablanca

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : JAOUHER MOHAMMED		
Chambre : NA		
Médecin traitant	LARGAB	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	02/06/2022	
Date sortie	02/06/2022	10:52
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par : REC</i>		
14/06/2022 12:22 220602104908RE-001		

CLINIQUE DU VAL D'ANFA
19, Rue Franklin Roosevelt
CASABLANCA
Tel:022.36.77.87 - 022.39.60.10 / 13
022.39.69.36 / 37
Fax:022.39.14.39