

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5577 Société : RM 124685

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abdellah B. R. A. S. A.

Date de naissance : 01-01-1963

Adresse : 73 Rue YAMAMA 181 Bd Abdelloumien

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Bouchaib ZYAOUI
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelloumien
Casab. Tel 05 22 20 95 53

Date de consultation : 14/6/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sintes d'une fracture de l'humérus

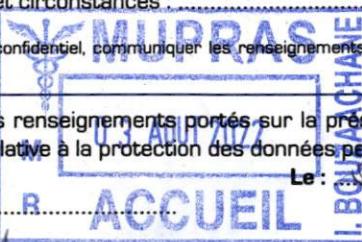
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 05/06/2022 Le : 05/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : B. BOUACHAIE



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/6/22	Acte de Médecin		300	<i>[Signature]</i>
27/6/22	Acte de Médecin		300	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> Pharmacie Mecha El Aouda Doktor en Pharmacie Tél: 05 22 49 21 71 / 72 - Fax: 05 22 26 18 18	14/6/2022	Tz 1.6.3, 90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> BIOLOGIC DENTAL Rue d'Agadir - Casablanca Tél: 05 22 22 26 56	27/6/22	200	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

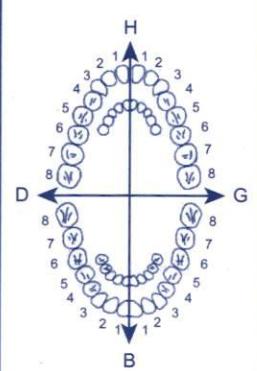
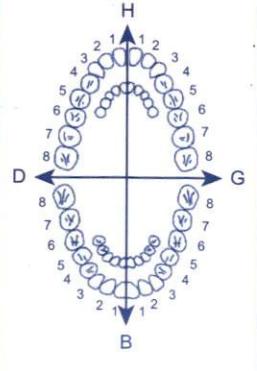
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i> MEDIOKA 27 Loussouf Street Hafiz Boulevard 1144 - Casablanca Tél: 05 22 930 695	27/6/22					200,00

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				Coefficient des Travaux												
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				Montants des Soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Professeur Bouchaib ZAYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Res. YAMAMA 181 Bd Abderrahmane
Casa Tél: 05 22 20 95 53

Casablanca, le :

14/6/2022

Dr. ABDI FATHIA

1) ANPOL 500

A'S

2x5 gr P
2x5 gr D

A'S

2) VITAMIN E 1000 IU

2x5 gr P
2x5 gr D

A'S

3) Mefsol 15 mg

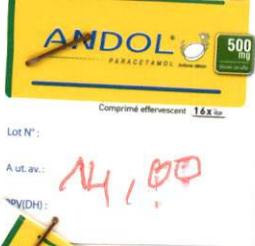
A'S

4) Euzot 100 mg

A'S

Professeur Bouchaib ZAYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Res. YAMAMA 181 Bd Abderrahmane
Casa Tél: 05 22 20 95 53





Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقاً

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le : الدار البيضاء, في :

Me el Afrocir fabri

- Rx du patient att

SP

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Res. YAMAMA 181 Bd .Abdelmoumen
Casablanca Tel : 05 22 20 95 53

RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd .Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بموبولي

IR.M	
SCANNER SPIRALE	
CORPS ENTIER - 3D	
Multi-barrettes	
DENTA-SCANNER	
RADIOLOGIE	
Conventionnelle	
Numérisée	
RACHIS ENTIER	
Numérisée	
GONOMETRIE	
Numérisée	
ECHOGRAPHIE	
pluridisciplinaire	
ECHOGRAPHIE	
Doppler couleur	
MAMMOGRAPHIE	
Tomosynthèse	
OSTEO-DENSITO	
Biphotonique	
PANORAMIQUE	
DENTAIRE	
Numérisée	
TELERADIO A 4 M	
Numérisée	
CONE BEAM	
RADIO - PHOTO	

CASA-LE. 22.07.2022

**NOM : EL AROUI FATIMA
DR : ZRYOUIL BOUCHAIB
RX : POIGNET DROIT F/P**

- *Fracture de l'extrémité inférieure du radius, légèrement déplacée, en voie de consolidation, avec mise en évidence de deux broches métalliques en regard.*
- *Absence d'autre trait de fracture visible.*
- *Déminéralisation osseuse diffuse avec quelques remaniements arthrosiques.*

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI K.**





الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السواني

خريج كلية الطب
بموبولي

I.R.M

CASABLANCA ,LE : 22/07/2022

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA22/05848

EL AROUI FATIMA
ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
POINGET F/P	1,00	300,00	300,00
Total			300,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCpte BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

يختصاري في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام مستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 27/6/22
الدار البيضاء, في :

The Aroui Fatima

orthèse de genoulet droit

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casa Tel 05 22 20 95 53

~~MEDIORCA~~
27 lotissement haï fateh
Boulevard H14 - Casablanca
Tel. 05 22 930 685

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd .Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53

AROUI FATIMA

FACTURE: 941/22

Date : 27/06/2022

Code	Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TOTAL T.T.C
UNV20	ATTELLE POIGNET	1	200,00	200,00
			TOTAL H.T.	166,66
			TVA 20%	33,34
			TOTAL TTC	200,00

VENTE EN EXONERATION DE LA T.V.A ARTICLE 91-VI-2 DU CODE GENERAL DES IMPOTS

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
DEUX CENT DIRHAMS**

1

Casablanca : 330, Bd oued Eddaoura
Lot Haj Fateh - El Oulfa
Tél. : 05 22 930 685
GSM : 06 00 600 231

E-mail : medior78@gmail.com

ICE : 002030595000081
RC : 409501
TVA : 36047845
IF : 26090711