

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 |

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.

N° W19-542981

124882

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed

Date de naissance :

01-01-1941

Adresse : Cité Djemâa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 06 61 78 92 12 Total des frais engagés : 662,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : El Hamdou Habiba Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dorsalgies

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

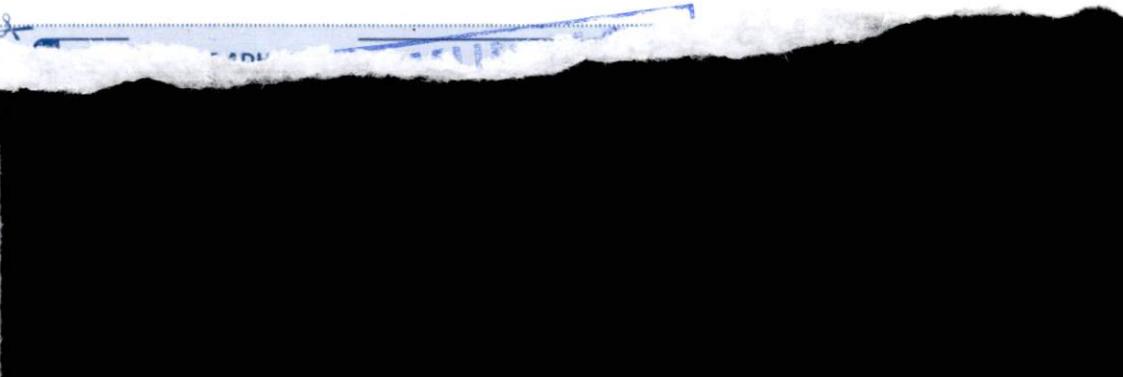
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 20/10/2022



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
19 MAI 2022			250,-	INP : INPE 091091330 Chirurgie Orthopédique Sécurité Sociale Casablanca 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DOUIN</i> <i>Jeanne Béthi Nourri</i> <i>ICP : 00153460000141</i> <i>Tel : 05 32 23 10 85</i>	<i>19/05/22</i>	<i>112,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur A. M. Omer Dr. Al-Aliya Sachij 2 - Ctebel 22-37-19-17	19 MAI 2022	75	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

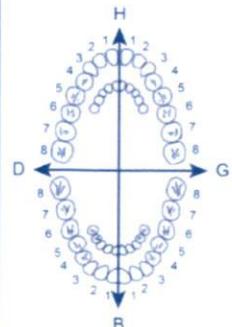
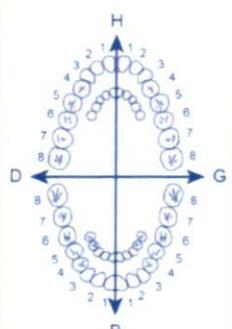
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B	35533411		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Professeur LAMINE Abderrahmane

Agrégé de

Chirurgie Traumatologique

Orthopédique et Réparatrice

Maladie et Chirurgie

de la Colonne Verteébrale

Expert Assermenté près les Tribunaux



الدكتور الأمين عبد الرحمن

أستاذ مبرز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقويمية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم

ي ٦ Handou Hafifa

Casablanca, le: 19 MAI 2022



75,00

1 Celephi 100

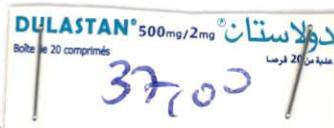
37,00 1 قپ بی اے نیدی

70

3 Dulastan

1 قپ بی اے نیدی

112,00



*Professeur LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Traumatologique
Av. Al Akid Al Allam, Annakhla Im. A2
Moulay Rachid 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 37 19 17*

Professeur LAMINE Abderrahmane

Agrégé de

Chirurgie Traumatologique

Orthopédique et Réparatrice

Maladie et Chirurgie

de la Colonne Vertébrale

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور الأمين عبد الرحمن

أستاذ مبرز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقويمية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم



Le 19/05/22

Casablanca, le:

Nom & prénom : El Hamdou Habiba

Signes cliniques : Dorsalgies

Examen radiologique réalisé :

- Cliché du rachis dorsal de face et de profil.

Professeur A. LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Traumatologique
Av. Al Akid Al Allam Annakhla Im. A2
Moulay Rachid 2 Casablanca
Tél. : 05 22 37 19 17

Professeur LAMINE Abderrahmane

Agrégé de

Chirurgie Traumatologique

Orthopédique et Réparatrice

Maladie et Chirurgie

de la Colonne Vertébrale

Expert Assermenté près les Tribunaux



الدكتور الأمين عبد الرحمن

أستاذ مبدز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقويمية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلل لدى المحاكم

Le 19/05/22

Casablanca, le:.....

Nom & prénom : El Hamdou Habiba

Signes cliniques : Dorsalgies

Examen radiologique réalisé :

- Cliché du rachis dorsal de face et de profil.

Compte rendu

- Rachis dorsal dégénératif.
- Tassement porotique
- Cyphose dorsale minime.
- Ostéoporose.

Professeur A. LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Traumatologique
Av. Al Akid Al Allam Annakhla Im. A2
Moutlay Baechid 2 - Casablanca
Tél. : 05 22 37 19 17

Professeur LAMINE Abderrahmane

Agrégé de

Chirurgie Traumatologique

Orthopédique et Réparatrice

Maladie et Chirurgie

de la Colonne Vertébrale

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور الأمين عبد الرحمن

أستاذ مبڑز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقويمية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم



El Hamdou Habiba

Casablanca, le: 19 MAI 2022

Reçu

300,00 DH

*Ran Rachi dorsal de Face
Prof.*

*Professeur A. LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Traumatologique
Av. Al Akid Al Allam Annakhla 1^{er} étage A2
Moulay Rachid 2 - Casablanca
Tél. : 05 22 37 19 17*