

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



Déclaration de Maladie

N° W19-568543

courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

R.0648

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MAMRI Zouhida

Date de naissance :

22/08/1945

Adresse :

27 JBL Bouskhef Appt 4 AGDAL
Rabat

Télé. :

066.122.340 Total des frais engagés : 885 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Cabinet de Traumatologie Et d'Orthopédie

Docteur Fouad AIQOUI
14, Av. Michelifén, App. N°7, 2ème étage
Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 11 67
INPE : 101111359

Date de consultation :

MAR 20/05/05

Age : 1945

Nom et prénom du malade :

MAR 20/05/05

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Inconvénient sur la main

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 : Rabat

Le : 20/05/2005

Signature de l'adhérent(e) :

AJS

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
25/09/22	CS		100000	<p>Cabinet de l'Orthopédie Et d'Orthopédie</p> <p>Docteur Fouad ALQOUI</p> <p>14, Av. Michelien, Appt. N°7, 2^e étage al - Rabat Tél : 05 37 67 11 67</p> <p>IME : 101111359</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/05/2022	583,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p align="center"><i>Cabinet de Docteur Fouad Michelien, Appl. N° 1 Rabat - Tel : 01111359 NPE : 101111359</i></p>	33/05/22	<i>Cabinet de Traumatologie Et d'Orthopédie Cabinet de Traumatologie Et d'Orthopédie Cabinet de Traumatologie Et d'Orthopédie Cabinet de Traumatologie Et d'Orthopédie</i>	100h 12ème étage 12/05/22 100h 12ème étage 12/05/22

AUXILIAIRES MEDICAUX

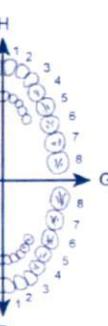
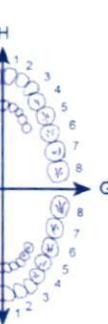
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien peut 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	INP : <input type="text"/>										
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS										
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION										
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>G</p> <p>B</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS										
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ALQOHO Fouad

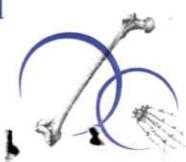
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
(Adultes et Enfants)

Diplômé de La Faculté de Médecine
de Toulouse France

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures
et du Rhumatisme

Traumatologie de Sport - Arthroscopie - Microchirurgie
Prothèse - Chirurgie de la Main et du Pied

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Toulouse
Membre du Collège Français de Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie



الدكتور القوح فؤاد

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس (الكبار والأطفال)

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

جراحة الكسر، جراحة الروماتيزم، الجراحة بالمجهر،
المفاصل الإصطناعية، جراحة اليد والرجل، الطب الرياضي

جراح سابقاً بمستشفيات بفرنسا

عضو المجلس الفرنسي لجراحة العظام والمفاصل

الرباط، في: ٣٠/٥/٢٠٢٢

Ordonnance

53,10 × 3 =

Madame MAMRI ZOUBIDA

RELAXOL

2 cp x 3 / jour 10 jours au milieu des repas

82,10

INEXIUM 20 MG

1 cp x 2 / jour 15 jours a jeun et après dîner

61,50

MOBIC 15 MG

1 cp / jour 15 jours au milieu des repas de midi

198P2

NOCICEPTOL GEL

1 application / jour 15 jours

le so

583P2

PHARMACIE MICHLEFEN
2, Av. Michelifén, Agdal - Rabat
0537 67 53 54 / 0537 67 26 87

Cabinet de Traumatologie
Et d'Orthopédie
Docteur Fouad AlQoh
14, Av. Michelifén, App. N°7, 2ème étage
Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 11 67
INPE : 101111359

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 22E002
PER: 31/12/2025

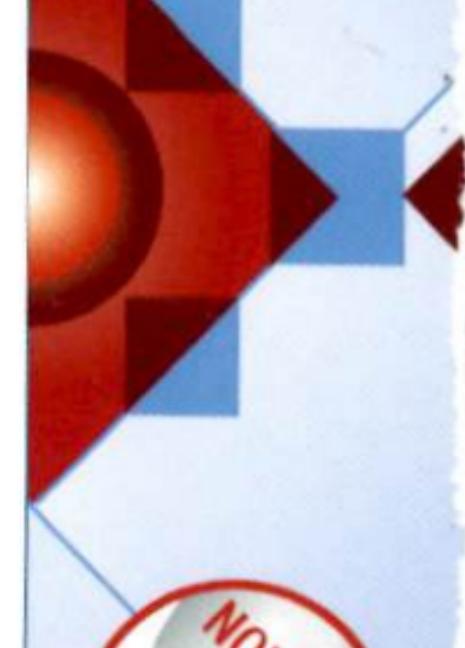
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 22E001
PER: 31/12/2024

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 10/12/2024
PER: 31/12/2024

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 10/12/2024
PER: 31/12/2024

NOCICEPTOL

CONTRE
LES DOULEURS
Musculaires
Articulaires
Post-traumatiques



Boehringer Ingelheim



S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
Fabriqué par Bottu S.A.

14 comprimés sécables

Unitément sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

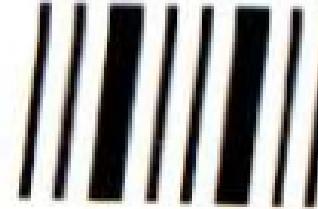
Mobic®



PPV: 61DH50

PER: 03/25

LOT: L1117



Docteur ALQOH Fouad

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
(Adultes Et Enfants)

Diplômé de La Faculté de Médecine
de Toulouse France

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures
et du Rhumatisme

Traumatologie de Sport - Arthroscopie - Microchirurgie
Prothèse - Chirurgie de la Main et du Pied

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Toulouse
Membre du Collège Français de Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie



الدكتور القوح فؤاد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل (الكبار والأطفال)

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

جراحة الكسر، جراحة الروماتيزم، الجراحة بالمجهر،
المفاصل الإصطناعية، جراحة اليد والرجل، الطب الرياضي

جراح سابقاً بمستشفيات بفرنسا
عضو المجلس الفرنسي لجراحة العظام والمفاصل

Rabat, le 30/05/22
الرباط، في:

M. Marie Bourdier

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Rx au Berri du fa

Torse Lu-Lr

Torse Ls-Si

Cabinet de Traumatologie
Et d'Orthopédie
Docteur Fouad AlQoh
14, Av. Michelifén, Appt. N°7, 2ème étage
Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 11 67
INPE : 101111359

Docteur ALQOH Fouad

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
(Adultes Et Enfants)

Diplômé de La Faculté de Médecine
de Toulouse France

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures
et du Rhumatisme
Traumatologie de Sport - Arthroscopie - Microchirurgie
Prothèse - Chirurgie de la Main et du Pied

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Toulouse
Membre du Collège Français de Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie



الدكتور القوح فؤاد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل (الكبار والأطفال)

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

جراحة الكسر، جراحة الروماتيزم، الجراحة بالمجهر،
المفاصل الإصطناعية، جراحة اليد والرجل، الطب الرياضي

جراح سابقاً بمستشفيات بفرنسا
عضو المجلس الفرنسي لجراحة العظام والمفاصل

30/05/2022
Rabat, le :
الرباط، في :

NOTE D'HONORAIRES N°257052022

Le Docteur : AL QOH FOUAD

Présente à Mme MAMRI ZOUBIDA

**Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de 500DH.
(Cinq cent dirhams)**

Pour l'acte :

Consultation : oui250dh

Radio : Rx Bassin de face250dh

Et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cabinet de Traumatologie
Et d'Orthopédie
Docteur Fouad AlQoh
14, Av. Michelife, Appt. N°7, 2ème étage
Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 11 67
INPE : 101111359