

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-728787

Par cour

Optique A

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05757

Société : 12 8828

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : TAGHI ESSADDEK

Date de naissance : 12.09.59

Adresse : 13 TAOUEDA HAY NEA

Code postal : 561345632

Tel. : 0661345632

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

09 SEP. 2022

ACQUET

H. HAKANI

Date de consultation :

07/09/2022

Nom et prénom du malade :

Taychi B. SWAROK

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Ghalya

Dr. Taychi B. SWAROK

213, Angle Anoual/Anfa

DR BILAL SENNOU

TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDIQUE

213, Angle Anoual/Anfa

INSTITUT RAS

ENT

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 8/8/22

Signature de l'adhérent(e) :

E.M. Taghi

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-728787

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 05757

Nom de l'adhérent(e) : Taychi

Total des frais engagés :

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. |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07/09 | 07 | 300/100 | | INP : 90594150 Dr.Bilal SEFI MATOUEF DR. A. H. Andal/Audited Center 1er étage Casablanca 3/06/54 35 78/15 |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <p>PHARMACIE EL JAOUI Dr. JAOUI Bouchra Rue 22 N° 36 Hay El Haffouz Casablanca</p> | 09.09.2022 | 319.60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 07/09/2012 | Réglage | 1000 F |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- **Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)**
 - **Attestation de formation spécialisée (Paris V)**
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أَخْصَائِي

العلاج وأمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كليه الطب (الدار البيضاء)
 - شهادة التكوين التخصصي (باريس ٧)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعصود الفقري...
 - جراحة ياملناظر
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظمي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

Mr(Mme) : Pastor Esgandier السيد(ة) :

169,00

(1) - Dolicox 90

PPV: 169DH00
PER: 05/25
LOT: L1563-22

37,00

②

84.80

③

①

200.00

PHARMACIE EL JAOUI
Dr. JAoui Bouchra
Rue 22 N° 36 Hay El Hana
Casablanca

Résidence annuel capital centre Tél : 0522 39 9

**Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage**

Tél : 0522230623
GSM : 0654357876
Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

ملتقى، شارع أنهال / عبد المومن

باب س (213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
 - جراحة بالمنظار
 - جراحة أيد
 - جراحة الجهاز العظمي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

Casablanca, le : 07-09-2022 الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : TAGHI ESSADDIK السيد(ة) :

Note d' honoraire

Radiographie deux genoux face/profil :300,00dh

Trois cent dirhams



Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن
باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

◦ دبلوم التخصص كليه الطب (الدار البيضاء)

◦ شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)

- جراحة الركبة الورك الكتف والعמוד الفقري...

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العظمي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطيبة

الدار البيضاء، في : 07-09-2022 Casablanca, le :

السيد(ة) : TAGHI ESSADDIK Mr(Mme) :

Compte rendu radiographique

Radiographie deux genoux face/profil :

- début de pincement femoro-tibial interne deux genoux
- absence d'autres lésions osseuses

Dr.Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDIE
213 Angle Anoual/Abdelmoumen
Rés Anoual Capital Center Casablanca
Tel. 05 22 23 06 23/06 54 35

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س(213) الطابق الأول