

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8528 Société : RAMEL FAK

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERRADI AFAF

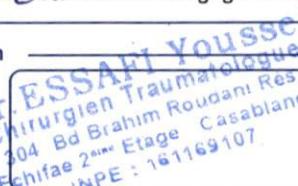
Date de naissance : 17/01/1967

Adresse : 2 Rue E. Chevau. Belvédère Al Dose

Téléphone : 02665161272 Total des frais engagés : 1288,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/08/2022

Nom et prénom du malade : CH. madi off Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Epilepsie

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 : 09/08/2022

Le : 09/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AL-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27/09/2022 | | | 300,- | <p>Dr. ESSAFI YOUSSEF Chirurgien Traumatologue 304 Bd Brahim Roudani Res Echifae 2^{me} Etage Casablanca INPE : 161169107</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|---------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|  | 22/9/22 | M 88,2 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIOPHARIES | | | |
|---|------------|------------------------------|---|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| <p>I. ESSAFTI, Youssef Chirurgien Traumatologue 304 Bd Brahim Roudani Res Echifae 2^{ème} Etage Casablanca INPE : 161169107</p> | 27/09/2022 | Kg | 300,- Youssef Dr. ESSAFTI, Chirurgien Traumatologue 304 Bd Brahim Roudani Res Echifae 2 ^{ème} Etage Casablanca INPE : 161169107 |

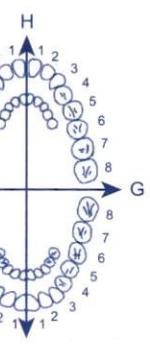
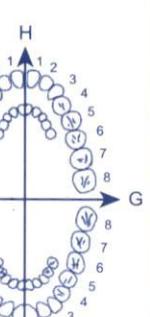
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | 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



27/09/2022

المستشفى والمعفاص - جراحة العمود الفقري - جراحة المعفاص بالمنظار

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE - CHIRURGIE DU RACHIS -

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

M/ CHERRAO) AAEAF

140,60 x 5

cuffflex



146,90 x 3

3x/j/g

Houset

La b.130

✓

DI. ESSAFI You
Chirurgien Traumatolo
304 Bd Brahim Roudani
Echifae 2^{ème} Etage Casablanca
INPE : 161169101

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

PPC : 146,90 DH

EXP : 07/25

LOT : CA232

LOT : CA232

EXP : 07/25

PPC : 146,90 DH

LOT : CA232

EXP : 07/25

PPC : 146,90 DH

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

30, شارع إبراهيم الرو丹ني، إقامة الشفاء، الطابق الثاني، الرقم 3، الدار البيضاء، المغرب

304, AV. BRAHIM ROUDANI, RÉSIDENCE ECHIFAE, 2^{ÈME} ÉTAGE, N°3, CASABLANCA, MAROC

T. +212 (0) 522 25 68 18 M. +212 (0) 668 03 62 22 E.: essafiyoucef@gmail.com



جراح العظام والمفاصل - جراحة العمود الفقري - جراحة المفاصل بالمنظار

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE - CHIRURGIE DU RACHIS - ARTHROSCOPIE

NOTE D'HONORAIRES

| | | | |
|---------|----------------|-------------|----------------|
| Date | 27/09/2022 | IF / ICE | / |
| N° | F2021-806 | Patient (e) | Cherradi Aafaf |
| Docteur | Essafi Youssef | Paiement | |

| DETAIL DES ACTES | | MM Dx | Prix |
|------------------|--|-------|--------------|
| Consultation | | | 300,00 |
| Radio | | | 300,00 |
| | | | Total 600,00 |

Arrêté le présent document à la somme de:
six cents DH

Dr. ESSAFI Youssef
Chirurgien Traumatologue
304 Bd Brahim Roudani, Res.
Echifae 2ème Etage Casablanca
INPE : 161169107

304، شارع إبراهيم الرو丹ي، إقامة الشفاء، الطابق الثاني، الرقم 3، الدار البيضاء، المغرب

304, AV. BRAHIM ROUDANI, RÉSIDENCE ECHIFAE, 2^{ÈME} ÉTAGE, N°3, CASABLANCA, MAROC

T. +212 (0) 522 25 68 18 M. +212 (0) 668 03 62 22 E.: essafiyousef@gmail.com



جراح العظام والمعفاص - جراحة العمود الفقري - جراحة المفاصل بالمنظار

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE - CHIRURGIE DU RACHIS - ARTHROSCOPIE

Compte Rendu de Radiologie

Radiographie genoux EN CHARGE.

Nom: Mme CHERRADI AAFAF

Description :

Pas d'anomalie décelable.

CASABLANCA LE 27/09/2022.

Dr. ESSAFI Youssef
Chirurgien Traumatologue
304 Bd Brahim Roudani Res
Echifae 2^{ème} Etage Casablanca
INPE : 161169107

304، شارع إبراهيم الرو丹ني، إقامة الشفاء، الطابق الثاني، الرقم 3، الدار البيضاء، المغرب

304, AV. BRAHIM ROUDANI, RÉSIDENCE ECHIFAE, 2^{ÈME} ÉTAGE, N°3, CASABLANCA, MAROC
T. +212 (0) 522 25 68 18 M. +212 (0) 668 03 62 22 E.: essafiyoucef@gmail.com