

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.

M22- 0029114

140796

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **4673**

Société : **RAMI**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BAHRA A.li**

Date de naissance : **08.02.1953**

Adresse : **BP. 4002, derb softane el Pida, derb**

Sedna casablanca

Tél. : **06.61.21.58.56** Total des frais engagés : **300 DH + 557,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

7/12/22

Date de consultation : **7/12/22**

Nom et prénom du malade : **BAHRA B.KIAS** Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : **gonorrhoe**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :



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
7/1/22			550000	<p>MALIZ ALAOUI Mohammed Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 17, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars CASABLANCA NIP: 091016501 ICE: 0014379400096</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE NABILA Pour Ordonnance 13, Lot. 21ème, Hay Riad, Casablanca et 13, Lot. 21ème, Hay Riad, Casablanca Tél: 022 63 69 09</p>	6/7/2022	550000

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

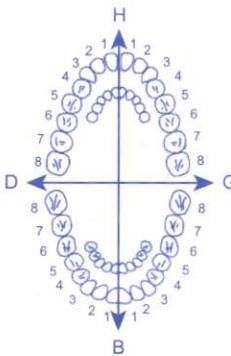
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

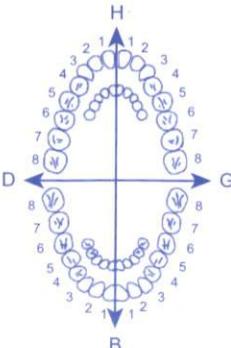


ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطبقة الثانية (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le

7/12/22

الدار البيضاء في

Q m

R kiz
BATHRA

283.5 + 2

M

Chondrosoft.

1400

1 - 0 - 1 (5) x 3 min

291.5 + 2

2)

Duo Relax 6

0 - 1 - 0 - 1 (5) 20' 5.5
النفخ

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الإستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

DuoréLAX®

DuoréLAX®

Gélique

Gélique

PPC: 79.50 DH
EXP: 04/25
LOT: CA221

PPC: 79.50 DH
EXP: 04/25
LOT: CA221

PPV: 283.00 DH
6 1180001127114
AMM N° 55617 DMP/INR0
ZENTH Pharma

PHARMACE NABIL
Pour Drouane nce
et D'Utile Zizine - Ha Tissi - Chasa
13. Lot. Chizine /nigie Ed. El Fouara
Teli. : 022 63 68 09

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
DIAZI A. A. D. O. U. M. B. M. M. E. D.
117, Rue de Rome 16501
Casablanca
00184379400096

557160

A-0-1Cj x 14

LOT: 0036
PER: 05-25
H.C.00.55
PPC: 95

u) CETAMYL

50

50 53 33

100x45x20

100x45x20

3 x 6j x 14j

36,5

Afterwards - 6d

8

S.P.