

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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- 0036085

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 6638

Société : RAM 342426

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHALFI

EL NESTARIA

Date de naissance : 1962

Adresse : CASA

Tél. : 0661066938 Total des frais engagés : 550 + 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/11/2012

Nom et prénom du malade : EL KHALFI Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SA Maladie chronique

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 : CASA

Le : 15/11/2012

Signature de l'adhérent[e] : 

VOLET ADHERENT

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
15/12/22	S	45x16,50 = 727,50	727,50	Zekhouni - Gessadoune M. Salhi - Jemaa El Béchir Signature et cachet de M. Salhi attestant le paiement des actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
REC'D CIE AASSAN Q29328	22/12/2022	29,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT MISTRAL Sébastien Le Jeune n°359 L'Estoum - Casselargou 04 90 32 22 22	15/12/22	1/20 1/20 1/20 1/20	80€

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

(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. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de France
Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie

Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie
Arthroscopie - Biopsie - Physiothérapie
Orthèses



الدكتور عبد الله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

إختصاصي سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم
الشخص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

Casablanca, le :

25/11/04

Nom : ER KHALF

Prénom : NIMA

22,-

→ Cadeau (500)

S.V.

25,00

A Y A Ni Gna

GAPTA N.S. (100)

PHARMACIE NASRI
Dr. Bouchra Nasri
Bd. Zerkoun - Casablanca
Rés. Saleh Al Jarrah 359
DR. Abdelilah MIFTAH
359 Bd. Zerkoun - Casablanca
Hay Hassani 22 93 26
Tél:

359, Bd. Zerkoun - Angle Rue Ibn Al Moualim - Résd. Saleh Al Jarrah - 3 ème Etg. (Face Restaurant Chinois) - Casablanca
Tél. : 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05

Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de France
Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie

Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie
Arthroscopie - Biopsie - Physiothérapie
Orthèses



الدكتور عبد الله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

إختصاصي سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم
الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

COMPTE RENDU DE RADIOLOGIE

DATE : 15/12/22

Nom & Prénom : Dr KHALFI MIFTA

Nature d'Examen : Radiographie thorax face AP

Radiographie thorax latérale.

Radiographie thorax postéro-anterior.

Radiographie thorax antéro-posterior.

Résultat :

Tous sont satisfaisants pour l'exploration.

Possibilité de lésions thoraciques.

Passage du filum terminale.

Existe une opacité importante à droite sur tout le long.

Ce n'est pas une opacité pulmonaire.

Dr. ABDELILAH MIFTAH
Rés. Saleh Al Jarrah - 3ème Etg. (Face Restaurant Chinois) - Casablanca
359, Bd. Zerkouni - Angle Rue Ibn Al Moualim - إقامة صالح الجراح - الطابق الثالث - بوركين - (أمام المطعم الصيني) - البيضاء
Tél. : 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05

Dr. ABDELILAH MIFTAH
Rés. Saleh Al Jarrah - 3ème Etg. (Face Restaurant Chinois) - Casablanca
359, Bd. Zerkouni - Angle Rue Ibn Al Moualim - إقامة صالح الجراح - الطابق الثالث - بوركين - (أمام المطعم الصيني) - البيضاء
Tél. : 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Muscles, Colonne

Vertébrales & Pied

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Radiologie osseuse-Osté odensitométrié-Biopsie-Physiothérapie

Orthèses

Patente n° 35600171 - ICE : 001735515000049

FACTURE N° /20

DATE :

15/12/22

NOM : EL KHALF,

PRENOM : NAIRS

CONSULTATION : LS

RADIOLOGIE :

ACTE :

TOTAL :

Arrêter la présente facture à la somme de Dhs

Dr. Abdelilah MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Rés. Salah Al Jarrah 359
Rd. Zerkouni - Casablanca

M. R. Taria (ent. Eng. J. M.) 1350 Dhs