

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.

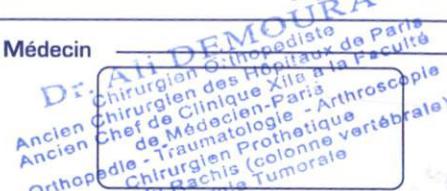
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- 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.



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
08/12/2022	Cs		300,-	<i>[Handwritten signature over a stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature over a stamp]</i>	8/12/22	116.10

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature over a stamp]</i>	12.22	23	230,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

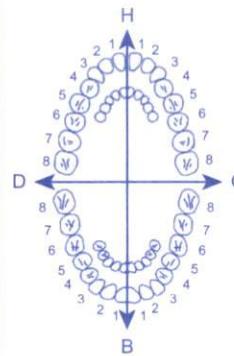
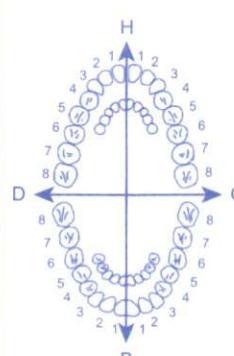
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H	25533412	21433552
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	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				

OEDES 20mg
7 gélules



6 118001 100064

IOU

Opédiste
Hôpitaux

Ancien Chef de Clinique à la F.
de Médecine Paris XII

Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie

Chirurgie prothétique

Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)

Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Ramoudsia.

Rka'a.

63,90

1) Bi-profénid 1 cp 4,-
22,50

1) Codoliprane 1 cp 4,-
30,50

+ Oedes. 1 cp 1,-

جراحة الـ
والـ

خراج كلية العصب بباريس
الـ و جراحة الكسر

63,90

Casablanca, le : 8/12/22

PPV 22 DH 20
PER 10/24
LOT L 3659

LOT 211490
EXP 03/2024
PPV 30.00DH

116,10

Dr. ALI DEMOURA
Chirurgien Opédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique XIIe à la Faculté
de Médecine Paris
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie Prothétique
Chirurgie du Rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie Tumorale

PHARMACIE SOPHIA
Mme BENRAHIM El
214, Bd. Israël
Casablanca

120, Boulevard Moulay Idriss 1er, 1er étage - Casablanca

Tél. : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - Fax : 05 22 86 54 86

e-mail : alidemoura@yahoo.fr

120، شارع مولاي ابريس الأول - الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 53 86 - 05 22 86 54 86 / 05 22 86 54 86

البريد الإلكتروني : alidemoura@yahoo.fr

Dr. Ali DEMOURA

Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Bernu M.F.A.
Rkia.

الدكتور علي دمورة

جراحة العظام والمفاصل
والعمود الفقري
خريج كلية الطب بباريس
الجراحة التقويمية و جراحة الكسور
الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهزة
جراحة الأورام
جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

Casablanca, le : 8/12/2006.

Rx. per ignet. abn.
f.
P. strict.

Dr. Ali DEMOURA
Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique XII à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie Prothétique
Chirurgie du Rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie Tumorale

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm. Communal Rue d'Azemmour
er Bd. Sidi Abderrahmene - Casablanca
Tél. 05 22 90 10 05 22 90 07 07

10/12/2022
Casablanca, le -----

Facture N° 3967/12/2022

Nom patient : BENMOUSSA RKIA

Examen(s) réalisé(s) : RX POIGNET GAUCHE F/P

Date Examen(s) : 10/12/2022

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS

RADIOLOGIE HASSANI
10, Imm. Communal Route d'Azemmour
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 10/12/2022

PATIENT

: Mme. BENMOUSSA RKIA

MEDECIN TRAITANT

: DR DEMOURA ALI

EXAMEN(S) REALISE(S)

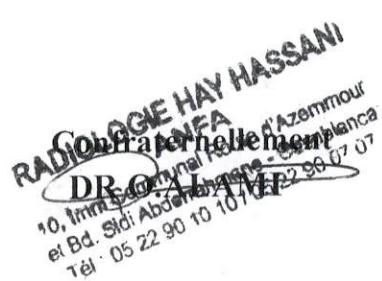
: RX POIGNET GAUCHE F/P

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RX POIGNET GAUCHE F/P

- ❖ Transparency osseuse homogène.
- ❖ Absence d'anomalie ostéo articulaire notable en regard des os du carpe.
- ❖ Discrète subluxation cubitale dorsale. **A confronter au contexte clinique.**
- ❖ Absence d'anomalie des parties molles.



R
A
D
I
O
P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
E
R
I
S
E

DOPPLER

COULEUR

ET
ENERGIE