

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-776349

144914

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9403

Société : R'AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENLEMLIH YASSINE

Date de naissance : 17/01/1973

Adresse : LOT CENTRAL PARK N° 16 BOUSKOURA

Tél. : 0663 608 602

Total des frais engagés : 764,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

J. ADDERGNAH ABDELLAH
Orthopédiste - traumatólogue
Av 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Nom et prénom du malade : BENLEMLIH ADAM		Age : 20 ANS
	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint		<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
	Nature de la maladie : tendinite		<i>Orthopédiste - traumatólogue Av 10 Mars, place de la préfecture Sidi Othmane - Casablanca Tél.: 0522 59 58 35 - 0665 07 95 82</i>
En cas d'accident préciser les causes et circonstances <i>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.</i>			

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 : Casablanca

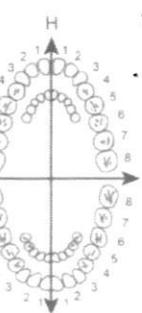
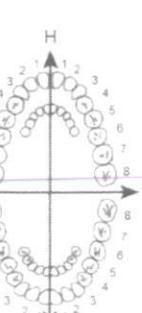
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Le : / /

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
26/2 22	S	2001	9501 ~	INP : 6111001669 DR : ABUEYIILAH ABDALLAH Orthopédiste Traumatologue AN. 10 Mars, place de la préfecture Sidi Othmane Casablanca 05235 - 0665 07 95 82

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZENE EL ARD Km 14 Dera Ghazala Souskoura 55 Tunisie 19038	26.12.2022	264,00 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. AOUAIDI M'hamed Orthopédiste - traumatologue AV 10 Mars Place de la préfecture Sidi Othmane - Casablanca Tél.: 0522 56 08 35 - 0665 07 95 82	26/12/2022	1x25	2501 -

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 de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>														
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>														
DEBUT D'EXÉCUTION				<input type="text"/>														
FIN D'EXÉCUTION				<input type="text"/>														
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/>
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS															
			<input type="text"/>															
			DATE DE L'EXÉCUTION															
			<input type="text"/>															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																		

Dr. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie - Chirurgie de la main
Arthroscopie

الدكتور عبد الغني أبو التقى

يُخْصَاصُ بِأَمْرَاضِ وَجَراحتِ العَظَامِ

خَريجُ كُلِّيَّةِ الطِّبِّ بِبَرِّيَّسْتِ - فَرَنْسَا

مَلْحَقٌ سَابِقٌ بِمَسْتَشْفَيَاتِ بِرِّيَّسْتِ

الجراحة بالمجهر - جراحة اليد - الجراحة بالمنظار

nr Adam Bentaleb
26 DEC 2022

Casablanca, le.....

76,00

prjumis 12001 a - msl:

87,00

bijles sel 3 glij.

10,50

panstik no 2 (x 3),

52,80

وكيل بيع 14,

27,70

Dipomadol 90 1 boite

264,00

PHARMACIE CHOKR
Dr ZINE EL ABIDINE Zekria
Km 14 Douar Ouled Malek
Bouskoura Casablanca
Tél: 022 44 03 81



N° LOT: 0928
EXP: 08/2025
PPC: 87 DH

PPV 10DH50
EXP 10/2024
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

0,50
02/2027
P.P.V: 37DH70

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - Traumatologue
Sidi Othmane - Casablanca
10 Mars Place
Mars 10 Avenue
الطبى سيدى عثمان - الطابق الأول
شارع 10 مارس

Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1^{er} étage
Tél.: 05 22 59 58 35

Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplôme de la faculté de médecine de Brest-France

Microchirurgie de la main

Arthroscopie

Orthopédiste-Traumatologue
Av 10 Mars-Place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05.22.59.58.35 GSM 06.65.07.95.82

Casablanca, le 26.12.22

Note d'honoraire concernant

M^{me} BENJELILI ADAM

de la radio

du 26.12.22.

A été perçu la somme de

250 DH

Avenue 10 Mars-Place de la préfecture-Centre Médical Sidi Othmane 1^{er} étage

Tél : 05.22.59.58.35 GSM.06.65.07.95.82

Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie-Chirurgie de la main

Arthroscopie

Dr. Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - traumatologue
Av 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05.22.59.58.35 - GSM : 06.65.07.95.82

Casablanca. Le 26.12.99

Compte rendu de la radiographie de

Picard-G (F&L)

de M. BENEMLIHA DAD

Rx Poyn-a Noul

Avenue 10 Mars-Place de la préfecture-Centre médical sidi Othmane 1^{er} étage

Tél : 05.22.59.58.35 GSM. 06.65.07.95.82