

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- 0053710

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

145295
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S. Aouai KHNATA

Date de naissance : 1956

Adresse : S. Aouai KHALFADOU

Tél. 061 820 500

Total des frais engagés : 530,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : S. Aouai KHALFADOU Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SCAPULALGIE DF + Cervicalgic - clavicule

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : clavicule

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 : 12/12/2022 Le : 12/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0053710

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	VI	
MAISON DE SANTÉ MÉDICALISÉE BIS, BIS-1 Tous droits réservés. MATERIEL MEDICAL	22/01/2022					110,00€

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exi  s par la Mutuelle.

BELEVE 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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس ٧)
- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الجهاز العظمي
- جراحة الروماتيزم
- الخبرة الطبية

Casablanca, le :

Mr (Mme) :

22/11/22
S. Khomri K. Khmata

MATERIEL MEDICAL

HEALTHY LAND

580 Bd. Bd 71 Code, 11aara 1,
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 45 49 / Gsm: 06 53 26 73 02

230 DH

Homofortat (Soutien),
Gris

Dr. Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE
13, Angle ANOUAL //Abdelmoumen
Casablanca
Tél: 0522230623
GSM: 0654357876

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

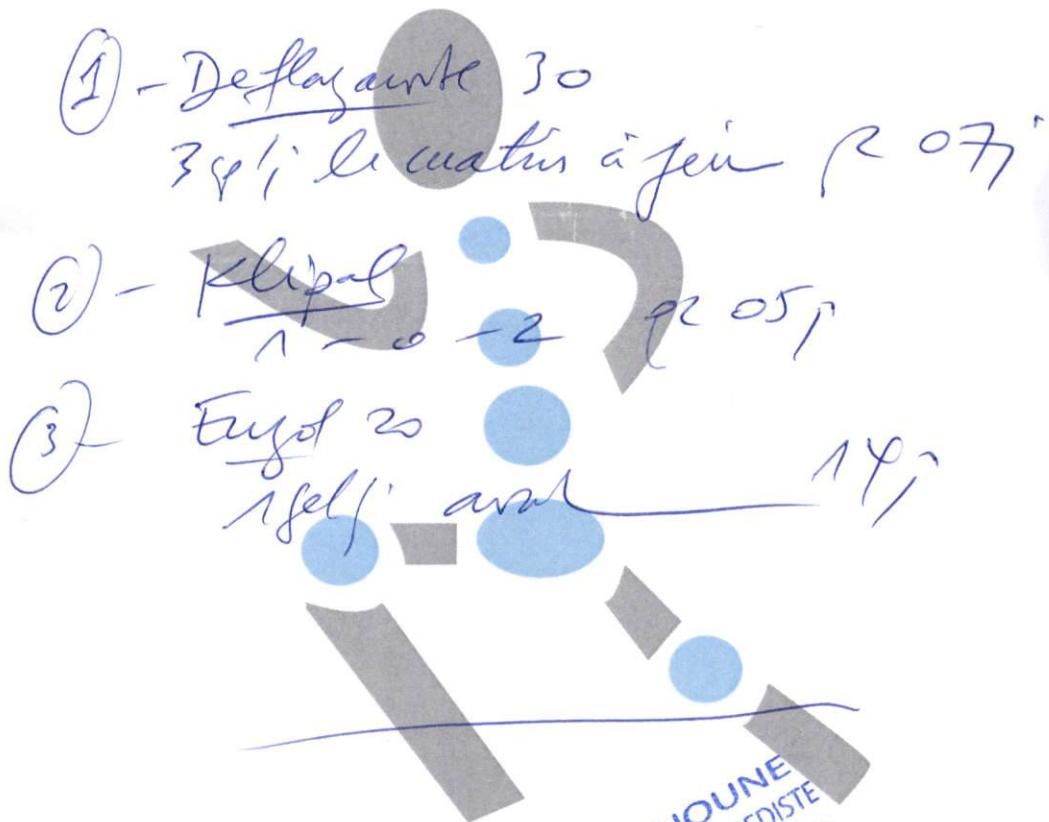
- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس V)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
 - جراحة بالمنظار
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظمي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

Casablanca, le :

12/12/2022

Mr (Mme) :

Plaoui khnata



Dr.Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPEDISTE
22 Angle Anoual/Abdelmoumen
Résidence Capital Center 1er Etage Casablanca
Tél : 0522230623
GSM: 0654357876

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Mail : orthopédie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيت سنتر
منطقى شارع أنوال / عبد المؤمن
باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)

- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العظمي

- جراحة الروماتيزم

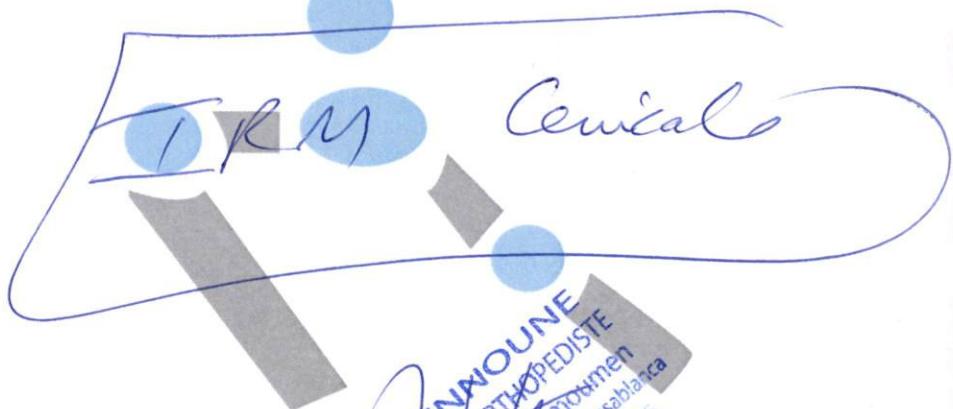
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 12/12/2022 الدار البيضاء، في :

Mr (Mme) : Slaom - Khadra السيد(ة) :

Neuralgie cervico-brachiale
Côté droite invalidant

+ Neuralgie scapulaire



Dr. Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
2 Angle Anoual/abdelmoumen
Capital Center 1er Etage-Casablanca
Tél: 0522230623
GSM: 0654357876
22.06.23/06.54.35.78.76

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيت سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س(213) الطابق الأول



HEALTY LAND MATERIEL MEDICAL

580 bis.Bd El Qods Inara1,Ain Chock-Casablanca

R.C :263140

Patente:399910151

T.V.A:

C.N.S.S:2702888

Tél :0522214549

Le 26/12/2022

FACTURE N°1282

N° ICE : 00196030300063

SLAOUI KHNATA

N° IF : 40718791

ICE N° : 002101669000034

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	BERGER CENTU ABDOMINAL STD 402	230,00	230,00	38,33	20,00

MATERIEL MEDICAL
HEALTY LAND
580 bis.Bd El Qods Inara1,
Ain Chock - Casablanca
Tel: 0522214549 (Gsm: 0653257382)

TOTAL T.T.C :

230,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	230,00	Montant	38,33
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Deux Cent Trente Dirhams.