

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVE 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="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

146756

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	01082	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		CHOUAIB BOUZID	
Date de naissance :		01/01/1948	
Adresse :		149, Lot 1000, A. BERRECHID 26100	
Tél. :		0664172469 Total des frais engagés :	
		428,40 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelouahad BOUZID
Médecine Générale
11, Rue Salah Eddine Ayoubi
EL: 0522 32 73 73 BERRECHID

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 14/01/2023 Le : 14/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Abdelouahad BOUZID
Médecine Générale
11, Rue Salah Eddine Ayoubi
EL: 0522 32 73 73 BERRECHID

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
10/01/2023	C	0.1	150,10	Dr. Abdelouahab BOUZEID Médecine Générale 11, Rue Salah Eddine Ayoubi EL: 0522 32 73 73 BERRECHID

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU QUARTIER AL FARAJ 96, Lot Al Faraj-Berrechid 90000, Casablanca, Csm: 0620 01 BP 10	10/01/2023	128,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE RADIOLOGIE DU QUARTIER AL FARAJ 96, Lot Al Faraj-Berrechid 90000, Casablanca, Csm: 0620 01 BP 10	10/01/2023	2	150,00

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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G (top right				

DOCTEUR ABDELOUAHAD BOUZID

Médecine générale

Diplôme d'échographie générale

Diplôme de traitement de la douleur

Diplôme de médecine de travail

Diplôme d'expertise médico-judiciaire

et médecine légale

Expert judiciaire assermenté près des tribunaux

الدكتور عبد الواحد بوزيد

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم في علاج الألم

دبلوم في طب الشغف

دبلوم في الخبرة الطبية القضائية

والطب الشرعي

خبير قضائي ملحق لدى المحاكم

BERRECHID LE

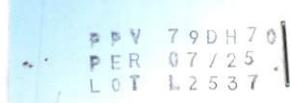
10-01-2023

Choufri - A. Bouzid

48,70 Solupred S



79,70 - A3iz



128,40

PHARMACIE
DU QUARTIER AL FARAJ
96, Lot Al Faraj-Berrechid
Tél: 0522.32.73.73 BERRECHID

Dr. Abdelouahad BOUZID
Médecine Générale
11, Rue Salah Eddine Ayoubi
EL: 0522 32 73 73 BERRECHID

DOCTEUR ABDELOUAHAD BOUZID

Médecine générale

Diplôme d'échographie générale

Diplôme de traitement de la douleur

Diplôme de médecine de travail

Diplôme d'expertise médico-judiciaire

et médecine légale

Expert judiciaire assermenté près des tribunaux

الدكتور عبد الواحد بوزيد

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم في علاج الألم

دبلوم في طب الشغل

دبلوم في الخبرة الطبية القضائية

والطب الشرعي

خبير قضائي ملحق لدى المحاكم

BERRECHID LE

10-01-2023

Choufani Mohamed

Rx Youssef

CHIRURGIE DE LA CAVITÉ DIAGNOSTIC BERRECHID
Dr. Ali AZZAOUI
36-38, Rue Driss El Mouna Zlart Berrechid
Tel: 05.22.32.73.73 / 06.61.98.29.60

Dr. Abdelouahad BOUZID
Médecine Générale
11, Rue Salah Eddine Ayoubi
EL: 0522 32 73 73 BERRECHID

11-Rue Salah Eddine Ayoubi 1^{er} Etage - Berrechid - Tél : 05.22.32.73.73/06.61.98.29.60

06.61.98.29.60/05.22.32.73.73 - زنة صلاح الدين الأيوبي الطابق الأول برشيد - الهاتف

القيسارية بجوار محطة العلبة

مركز التشخيص الطبي بالأشعة ببرشيد

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOUI

Diplômé d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE

RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : برشيد، في :

13 JAN 2023

Facture K059/2023

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

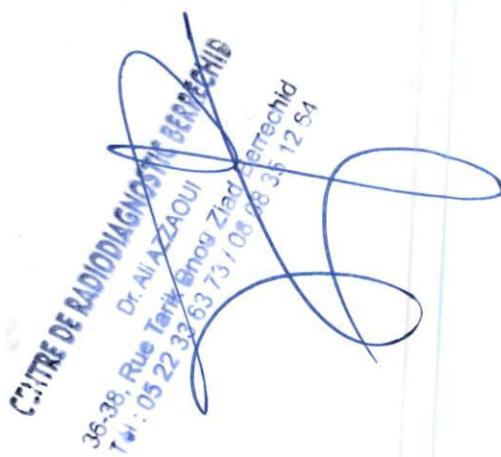
Examen pratiqué : Rx poumon face

Nom et prénom : CHOUGUA MOHAMMED

Pour la somme : 150,00DH

Cent cinquante dirhams

Signé : DR : A.AZZAOUI



36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOUI

Diplômé d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة و الإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفيات
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : برشيد، في :

Nom et Prénom : CHOUGUA MOHAMMED

Examen Pratiqué : Poumon Face

Médecin demandeur : Dr. BOUZID

13 JAN. 2023

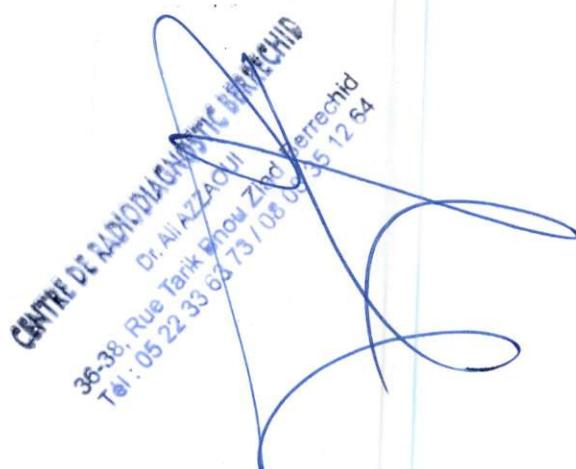
Cher confrère

Merci de la confiance que vous nous témoignez

COMPTE RENDU :

- ❖ silhouette cardio médiastinale de dimension et de morphologie normales
- ❖ accentuation de la trame broncho vasculaire
- ❖ pas d'image lésionnelle pleuro parenchymateuse en foyer d'aspect évolutif décelable

Confraternellement
Signé : Dr. A AZZAOUI



36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64