

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Matricule : **8P90** Société : **R.P.M.**

Actif Pensionné(e) Autre : **RETRAITÉ**

Nom & Prénom : **FASSI FI HARI HASSAN**

Date de naissance : **28/05/62**

Adresse : **46 RUE ATLAS C1C CASA**

Tél. : **0661196805** Total des frais engagés : Dhs

DR. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R Appt. 302, Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
INPE: 091077669

Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/12/22**

Nom et prénom du malade : **FASSI FI HARI Hassan** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affection articulaire**

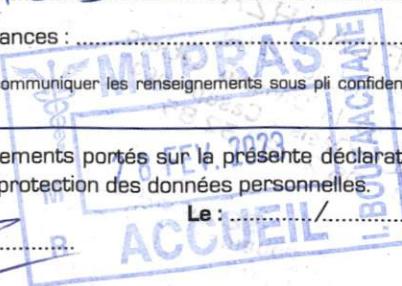
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 



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
06/14/01	Ca	-	0.00	Dr. MOUACHCHI Rhumatologue 16 Avenue des F.A.R. APPL 302 Tel: 0522278181 - 0522277700 INOF. 001077659

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CENTRE LIAU du Praticien	Le 25.05.98	AM: 945	PC: 2	IM: 10x	IV: 150dr	1500dr

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور حسن إدشاش
Docteur Hassan IDOUCHACH
RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech) اخْتَصَاصِي سَابِقُ بِالْمَسْتَشْفِي الْعَسْكَرِي أَبْنِ سِينَا (مَرَاكِش)

خريرج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Specialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اخْتَصَاصِي فِي :

- الروماتيزم

- العظام و المفاصل

- الجهاز العضلي

- العمود الفقري

- أمراض الرجل

Casablanca, le

06/14/22

Fassi Fitr Hassan

Daif à revent le dehors

- Neige

- Illes les.

3 mois /

CENTRE LAGHZAOUI

Kiné et Bien-Etre

72^e Place de la Division Leclerc
Etg. RDC - Oesis - Casablanca

Tel : 05 22 98 32 85

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R Appt. 302, Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
~~0522 27 77 669~~

Centre LAGHZAOUI

KINÉSITHÉRAPIE AMINCISSÉMENT RELAXATION

Casablanca, le

20.1.23

FACTURE

Concernant : M. Farid Fihri Hassan

Mme AMINA LAGHZAoui vous présente ses compliments et vous prie de

Trouver ci-dessous sa facture pour le traitement de rééducation qui vous a été prescrit :

Rubrique	code	Nbr U.	P.U	Total
10 Séance rééducation	AMM 9+5/2	10	x 150	= 1500 DH

TOTAL DEVIS : 1100 DH

Arrêté le présent facture à la somme de

Calandruen Seaweed

- 26.12.22
 - 29.12.22
 - 2.1.23
 - 4.1.23
 - 6.1.23
 - 9.1.23

les:
~~CENTRE LAGHZAOU~~
~~et Bleu Etre~~
72, Place de la Division Leclerc
L10. Casse 3, Sablanceau
T-1: 05 76.11.23
- 20.1.23

~~ENTRE LA CITE ZAOUI~~
Kiné et Bien-être
72, Place de la LIBERTE - Sablanceau
Etb. RDC - Oasis - 05 22 98 82 85
Tél: