

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3089

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HATTAB FATHIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatisante-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Tél/Fax: 0522 803 809 0522 09 50 01

Date de consultation 21/11/2022

Nom et prénom du malade : ELHATTAB ELIBRAHIMI FATHIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Lordose lombaire et chevillière

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : H

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) : H



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
21/11/22	G		250,-	 Docteur Hafid Abdellah Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Rhumatisante et Chirurgie de la Main Plaies et lésions de la Colonne Vertébrale 0522 002 002

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ELMA Elma Jura 17087 Nyon Tél. 022 86 25 35 Casablanca	21/11/2022	654.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur Hafid Ben Ali Chirurgie Orthopédique et de la Main Chirurgie Rhumatologique Médecine de la Colonne Vertébrale Fax: 0522 803 803</i>	21/11/22	2/10	250,00

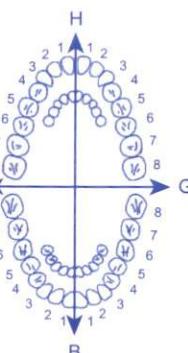
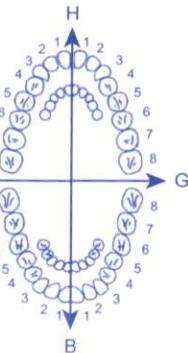
AUXILIAIRES MEDICAUX

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													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>															
Sig.																

Docteur Hafid Abdelhakim

الدكتور حافظ عبد الحكيم

- Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
- Chirurgie Rhumatismale
- Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
- Chirurgie de la Main
- Maladies et Chirurgies du Genou
- Maladies de la Colonne Vertebral
- Traumatologie du Sport

- جراحة العظام والمفاصل
- جراحة الروماتيزم
- جراحة المخجرية
- جراحة اليد
- أمراض و جراحة الركبة
- أمراض العمود الفقري
- الطب الرياضي

Casablanca le :

21/11/22

~~PETRUT TABERIBRATHI~~
father

~~20 Gélule
LOT : 012
PER : AVR 2024
PPV : 140 DH 00~~

1	10.00	1	Linçup B fort.
1	40.00	2	Linçup C
1	139.00	2	Telephim 2x1
1	44.50	3	DOMA Salut 1 gelule 2x1
1	80.00	4	Racine 1/2 tasse 2x1
	654.10	5	Sinovix 1911

PHARMACIE DE L'ESPRESSO
 Nadia EL ANJRI
 130, Bd MY
 Casablanca
 Tél: 0522 86 22 45 -
  

Docteur El Hadi Abdellah Krim
 Centre de Réhabilitation et Thérapie
 1 Avenue du Général de Gaulle
 1000 Casablanca
 Tél: 0522 86 22 71

104, Boulevard EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tel:05 22 803 800 / 05 28 5170 71

Email : docteurhafid@hotmail.com . TP : 34501640 . IF : 40435620 . I.C.E : 00193655000008

PRV: 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

2002439

04-2023 *

139,00 DH

50,60

PPV
LOT
PER

LOT

LOT: C127
EXP: 03/2024
PVC: 100,000H

* REV.: 2019/11/A *



6 111261 530084

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهريه
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

حاف

Casablanca le : 21/11/2022

Facture : N° 1624/122

Youssef ELHATTAB ELIBRAHIMI FATHA

Hafid B
210 ٢١٠

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Téléphone: 0522 803 803

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهورية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 21.11.2022

Compte rendu Radiographique

Nom : ELHATTAB ELIBRAHIMI

Prénom : FATHIMA

Incidence :

Interpretation :

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la main
Maladies de la Colonne Vertébrale
05.5.09.5.0
Casablanca 0522 903 903