

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

- Reclamation : 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- 0025771

MA 964

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27-30 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Kenza CHFIRI Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 14 Rue DANFA casa

Tél. : 0677 693120 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/2023

Nom et prénom du malade : Bachir Tenviz Age :

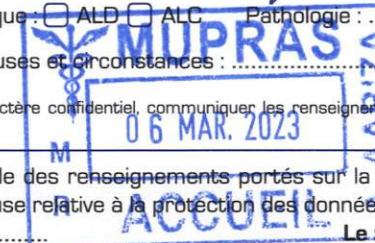
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : lombalgie cervique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 Praticien attestant le Paiement des Actes
10/2/21	Ca		200,-	Docteur Hafid Abdellakim Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie de la Main et du Poignet Maladies de la Colonne Vertébrale Chirurgie Rhumatismale, Chirurgie de la Main Maladies de la Colonne Vertébrale
18/2/21	Ca			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie l'Algérien Mme ECHACHINA MOUNA EB 253 Rd 1000 Casablanca Tél : 05 22 52 98 02 L.I.P.E : 092066356	18/02/23	416,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONALE RADILOGIE NOUVELLE DENTALOGIC	13/2/23	100%	484 DA

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 Vertébrale
Traumatologie du Sport

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

Casablanca le : 18/02/23

A^r Bichri Touna

18,80 1 Hydraxine S.V.
2,00 x 4 1/10 / Semaine
140,00 2 Celeste 20 S.V.
45,70 3 Colhax S.V.
89,90 4 Naxitum c/effervescent S.V.
74,80 5 Vitathix S.V.
416,90

Pharmacie l'organier
Mme ECHACHANA Mounia
EB 253 Rabat
Casablanca Tel: 06 22 53 96 93

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

45,70

OXOCOBALAMINE BASE
PPV 580H50

LOT: 016
PER: SEP 2024
PPV: 140 DH 00

LOT 22.252/FC17
PER 09/2025
PPC 74.80

Comprimé Effe
LOT: 21.330
PER: 11\2024
PPC: 69,90DH

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 المجهريّة
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le :



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



M U P R A S

N° Admission : 23001428 N° Facture : 23001441 Date facturation : 14/02/2023

Nom et prénom du patient : Mme BICHRI TOURIA

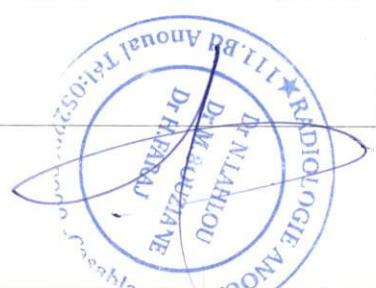
PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX HANCHE F/P,RX SACRO ILIAQUES 2 COTE	1.00	464.00	464.00
		Sous-Total	464.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent soixante quatre dirhams

Total : 464.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	464.00 DH
PC N° :		



Casablanca, le 13 Février 2023

DR HAFID ABDELHAKIM

MME. BICHRI TOURIA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE FACE ET PROFIL

- Epaisseur normale de l'interligne articulaire coxo fémoral.
- Tête fémorale sphérique présentant des contours réguliers avec une trame osseuse homogène.
- Absence de refoulement des espaces graisseux inter musculaires de voisinage.

Conclusion :

Radiographie de la hanche gauche ne montrant pas d'anomalie.

RADIOGRAPHIE DES ARTICULATIONS SACRO-ILIAQUES

Respect de l'épaisseur des interlignes articulaires sacro-iliaques et des berges osseuses des deux articulations.

