

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.

A 56023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7252 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAÏSSI EL ARBI

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : LOT WAFA HAN N° 222 H DEROUA

Tél. : 0666816955 Total des frais engagés : 3037,00 + 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

EL MRINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
26, Bd. Abdelmejid 3ème Etage
Casablanca
Télé: 02 25 36 36 - GSM: 0661 07 35 74

Date de consultation : 04 AVR 2023

Nom et prénom du malade : Mr RAÏSSI EL ARBI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection cardiaque

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

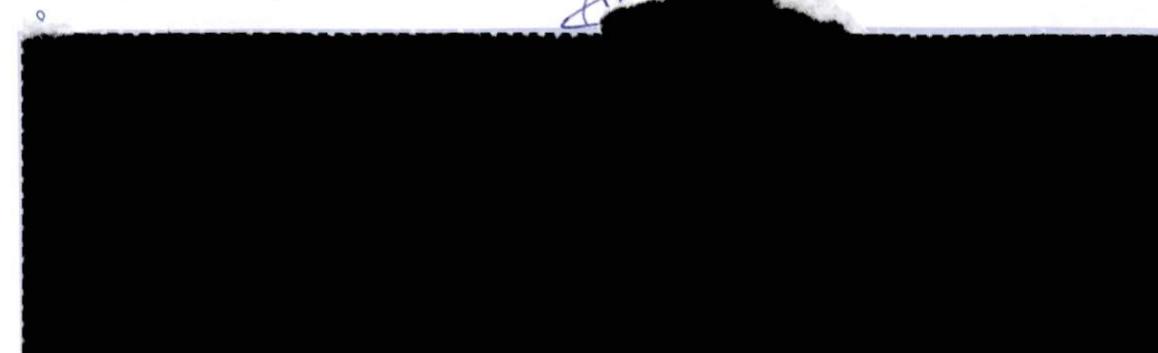
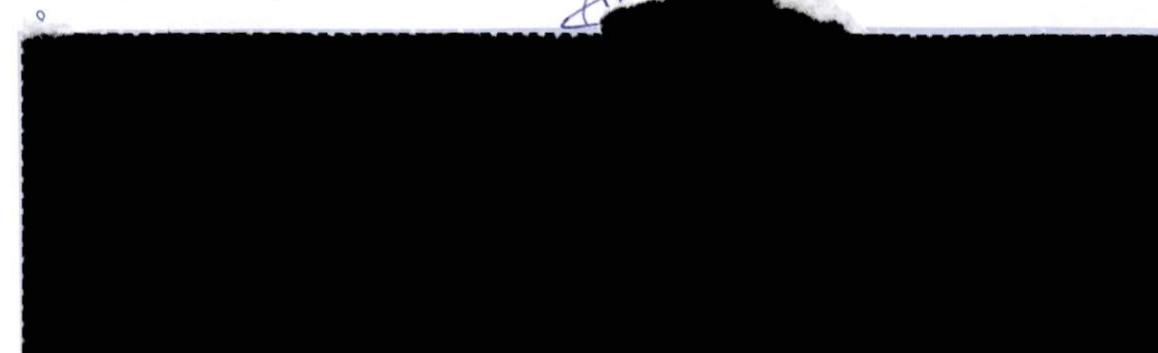
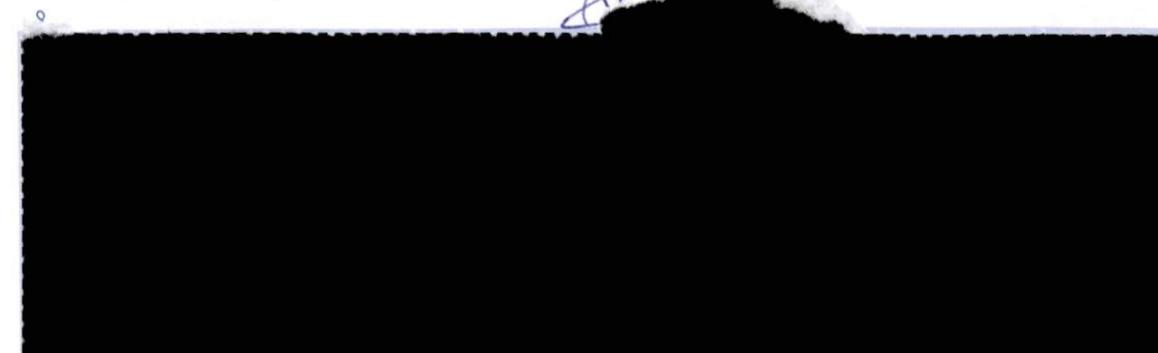
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DEROUA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/10/2023



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
13 AVR 2023		1	# 300 dh	DR EL MARIAM ABDALLAH CHIRURGIEN Ed. Abdallah
13 AVR 2023	Injection	3	# 300 dh	DR EL MARIAM ABDALLAH CHIRURGIEN Ed. Abdallah
13 AVR 2023	Opération	1	# 300 dh	DR EL MARIAM ABDALLAH CHIRURGIEN Ed. Abdallah

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE DÉPARTEMENTAL DE LA DÉPARTEMENTALE DU SUD-EST	24/04/2023	3237,-

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
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both sides. A horizontal arrow points to the left, labeled 'D' at its tip.

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. A vertical line passes through the center of the arch, representing the midline. The teeth are labeled with their respective numbers: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1 on the upper arch, and 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the lower arch. The center of the arch is marked with a downward-pointing arrowhead.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

03 AVR 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

Nom: Raissi Elarbi

1/ Decapeptyl 11,25mg
1inj Im/ 3mois



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Decapeptyl Ip 11,25mg lyo b
P.P.V : 3037,00 DH
6 118001 180776

Dr. EL MRINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
76, Bd. Abdellah Ben Badis
Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - 0522 25 36 36 - 05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
 - Pelvi-périnéologie

03/04/2023

Casablanca, le

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

NOTE DHONORAIRES

**NOM : RAISSI
PRENOMS : ELARBI**

1. CONSULTATION $C_3 = 300,00DHS$

2. INJECTION decapeptyl 11,25 Mg = 300,000 DHS



TOTAL= 600,00DHS

(SIX CENT DIRHAMS)

CENT DIRHAMS
Dr. EL MREINI MOHAMED
CHIRURGIEN UROLOGUE
26, Bd. Abdelmoumen 3ème Etage
Casablanca - Code: 3661 07 20
T. 052 25 36 31

 05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

 34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca