

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.

N° W21-722770

158580

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1575

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TALEB ABDELMJID

Date de naissance :

09-09-61

Adresse :

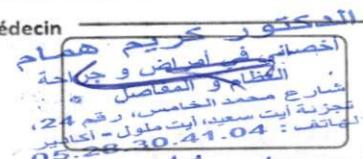
Bloc 2 N°106 MAY ELFATH AITMELLOUL

Tél. : 0666 93 77 79

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

10/03/2023

Nom et prénom du malade :

Taleb Mohamed

Age:

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

fracture avant bras gauche

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.

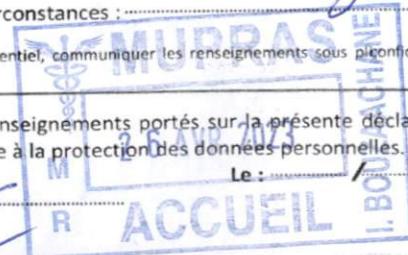
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE LA SANTE Dr. Meriyem ZAZ-EL IDRISI Route Biougra Ait Melloul Tél. : 05 28 24 25 51 | 01/03/23 | 120.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| <p>الدكتور في أمراض العظام و العقد و جراحة العظام</p> <p>دكتورة مسعودة العقاد</p> <p>العنوان: شارع محمد عبده، الدقهلية، الدقهلية، مصر 24233</p> <p>التاريخ: 28-30-41-04</p> | ٢٠٢٣ | R+ avant bras P gauche | ٦٠٠٠ د.م. |

AUXILIAIRES MÉDICALS

RELEVÉ 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 | INP : <input type="text"/> |
|--|---|--|-------------|--|
|  | | | | 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 | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | B | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Karim HEMMAM

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Adulte et enfant

Chirurgie traumatologique

Chirurgie prothétique (prothèse du genou et de la hanche)

Maladies de la colonne vertébrale et chirurgie rhumatisante

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport

Traitement des brûlures et du pied diabétique



الدكتور كريم همام

أخصائي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
الكبار والصغار

جراحة الكسور وترميم العظام

جراحة المفاصل الإصطناعية (الورك والركبة)

أمراض وجراحة المعدود الفقرى والروماتيزم

جراحة اليد والطب الرياضي

علاج العروق والقىم السكري

011391823
Télé: 0528242551

M



D. Karim Hemmam
Noureddine
Mouad

PHARMACIE LA SANTE
Dr. Meriyem ZAZ-EL IDRISI
Route Biougra Ait Melloul
Tél. : 05 28 24 25 51

دكتور كريم همام
أخصائي في أمراض
جراحة العظام والمفاصل
الكبار والصغار

شارع محمد الخامس - (مقابل شركة رونو) رقم 24 تجزئة أيت سعيد - أيت ملول - أكادير

Bd. Mohammed V (en face maison renault) N°24 LOT Ait Said . Ait Melloul - Agadir Karimhemmam@hotmail.com 05 28 30 41 04 06 44 61 80 95

01/03/893

LOT CJX45,
EXP 07/25
PPV 120,000P

Glycerin, Acrylates/C10-30 Alkyl
Oil, Eucalyptus Globulus Leaf



BULLETIN DE RADIOLOGIE

Nom :

Taleb Maha J.

Examen demandé :

Ro ent bim fip

Signature et cachet

مكتوب على طلب من المريض
للتوصيل في اوقات
النحو العظام والخاص
بالمريض و المختبر
في المكتب والمخبر

Dr Karim HEMMAM

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Adulte et enfant

Chirurgie traumatologique

Chirurgie prothétique (prothèse du genou et de la hanche)
Maladies de la colonne vertébrale et chirurgie rhumatismales

Chirurgie de la main

Traumatologie du sport

Traitements des brûlures et du pied diabétique



الدكتور كريم همام

أخصائي في أمراض وجراحة العظام والمقاييس
الكبار والصغار

جراحة الكسور وترميم العظام

جراحة المفاصل الإصطناعية (الورك والركبة)

أمراض وجراحة العمود الفقري والروماتيزم

جراحة اليد والطب الرياضي

علاج الحروق والقدم السكري

L: 01/03/2023

Nakd l'honorarie

Nom: Taïeb Mohamed

الدكتور
أخصائي في أمراض وجراحة
العظام و المفاصل و جراحة
المفاصل : أ.س.ع.ب.ع.ل.م.و.ر.ج.ه.ج.ه.ج.
الهاتف : 05.28.30.41.04

- consultation spécialisée : 200 Dt
 - Rx avant Baras ga che : 200 Dt
 - ablation de platre : 100 Dt
- 500 Dt

الدكتور كريم همام
أخصائي في أمراض وجراحة
العظام و المفاصل
ش.الطب والمستوصفات
تجزية أ.س.ع.ب.ع.ل.م.و.ر.ج.ه.ج.ه.ج.
الهاتف : 05.28.30.41.04

شارع محمد الخامس - (مقابل شركة رونو) رقم 24 تجزئة أيت سعيد - أيت ملول - أكادير

Bd. Mohammed V (en face maison renault) N°24 LOT Ait Said . Ait Melloul - Agadir ☎ Karimhemmam@hotmail.com ☎ 05 28 30 41 04 ☎ 06 44 61 80 95

Nom : Taleb Mohamed

Date : 01/03/2023

Rx avant-bras gauche F/P

Résultats :

- Fracture en boîte verte de deux os de l'avant-bras consolidée.
 - Absence d'anomalie des parties molles.

الدكتور كريمة همام
أخصائي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل
شارع محمد الخامس، رقم 24 ،
حي ملوك ، قسم 30-41-04
هاتف: 0104 : ٠٢٣٦٣٧٥٨٩

Dr Hemmam Karim