

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0018206

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BALMANE Mohamed
 Date de naissance : 01-01-1941
 Adresse : Cité Djénia Jamila 7ème 19 n° 15 Casablanca
 Tél. : 0661789212 Total des frais engagés : 991,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. JELDI A. AZIZ
 Chirurgie Générale Urologie
 INPE: 091166363
 37 RUE 9 ANGLE RD QUAD DAHAB
 JAMIA 7. CASABLANCA
 TEL: 0522 203 945 GSM: 0661 356 9035
 Date de consultation : 21/03/2023
 Nom et prénom du malade : BALMANE Mohamed Age: 82
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension artérielle
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Affection longue durée
 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 : Casablanca Le : 21/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
21/3/23	C5		2500	Dr. JELDI Chirurgie Générale Urologie INF 091166363 37 RUE 9 ANGLE RD QUAD DAHAB JAMILA 7 CASABLANCA TEL 0522 233 945 GSM: 0661 156 9037

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacia ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/3/23

491,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/3/23

R457
pelo dno

2500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

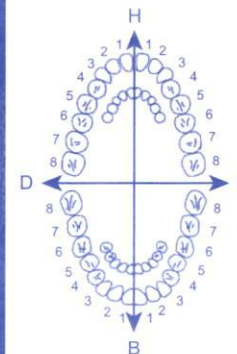
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. JELDI.Aziz

Doctorat d'état Français

Ex Praticien Hospitalier au CHU de Besançon

Ex Enseignant à la faculté de Médecine de Besançon

CHIRURGIE GENERALE - UROLOGIE
IMPUISSANCE- STERILITE

عبد العزيز

سنة في الطب

يزنسون أستاذ سابق

البولية و التناسلية



Casablanca le

21/3/23

الدار البيضاء في

NORMA P
LOT: 53000P
EXP: 10/2025
PPC: 250.00

Mr. ALMAHMOUD

131,60

→ Spectrum 14x21

109,70

→ CONTIFLO 14x21

250,00

→ NALGEX 14x21

PHARMACIE DOUNIA
Mme Nourfissa MENEBAH
Jamila 5 Rue 145 N°108
Bis C D CASA Tél: 0522371441
ICE: 001534607000034

PHARMACIE DOUNIA
Mme Nourfissa MENEBAH
Jamila 5 Rue 145 N°108
Bis C D CASA Tél: 0522371441
ICE: 001534607000034

Dr. JELDI.Aziz
Chirurgie Générale Urologie
Tél: 0911663664
37 RUE 9 ANGLE RD QUAD DAHAB
JAMILA 7 - CASABLANCA 903
TEL: 0522 233 945 / GSM: 0661 356 903

37 زنقة 9 زاوية شارع واد الذهب، جميلة 7 الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 23 39 45 - المحمول: 0661 356 903

37, Rue 9 Angle Rd Quad Dahab Jamila 7, 1er étage - CASABLANCA - MAROC

Tél: 05 22 23 39 45 / GSM: 0661 356 903 / E.mail: azizjeldi@gmail.com

Dr. JELDI A. Aziz

Doctorat d'état Français

Ex Praticien Hospitalier au CHU de Besançon

Ex Enseignant à la faculté de Médecine de Besançon

CHIRURGIE GENERALE - UROLOGIE

IMPUISSANCE - STERILITE

الدكتور جلدی عبد العزیز

دكتوراه الدولة الفرنسية في الطب

قيودم الإستشفائيين العاملين بمستشفى بيزنسون أستاذ سابق

بكلية الطب بيزنسون

الجراحة العامة - جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

العجز الجنسي و العقم

CASA, LE

21/3/23

NOTE D'HONORAIRES

NOM ET PRENOM DU MALADE :

M. BALMANE
Mohamed

MONTANT DES HONORAIRES :

25000

POUR :

echographie
rendu par un

SALUTATIONS DISTINGUEES

DR. JELDI A. AZIZ
Chirurgie Générale et Urologie
37 Rue 9 Angle Bd Oud Dahab Jamila 7, 1er étage - CASABLANCA - MAROC
Tél.: 05 22 23 39 45 / GSM: 0661 356 903

37, زنقة 9 زاوية شارع واد الذهب. جميلة 7. الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 233 945 المحمول : 0661 356 903

37, Rue 9 Angle Bd Oud Dahab Jamila 7, 1er étage - CASABLANCA - MAROC

Tél.: 05 22 23 39 45 / GSM: 0661 356 903 / E.mail: azizjeldi@gmail.com

Dr. JELDI A.Aziz

Doctorat d'etat Français

Ex Praticien Hospitalier au CHU de Besançon

Ex Enseignant à la faculté de Médecine de Besançon

CHIRURGIE GENERALE - UROLOGIE

IMPUISSANCE - STERILITE

الدكتور جدي عبد العزيز

دكتوراه الدولة الفرنسية في الطب

قيدم الإستشفائيين العاملين بمستشفى بيزنسون أستاذ سابق

بكلية الطب بيزنسون

الجراحة العامة - جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

العجز الجنسي و العقم

ECHOGRAPHIE

Date :

21/3/23.

Nom Prénom :

BALMANE
Mohamed

37, زنقة 9 زاوية شارع واد الذهب. جميلة 7. الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 233 945 المحمول : 0661 356 903

37, Rue 9 Angle Bd Ouad Dahab Jamila 7, 1er etage - CASABLANCA - MAROC

Tél.: 05 22 23 39 45 / GSM: 0661 356 903 / E.mail: azizjeldi@gmail.com

Vossie! e para o mesmo
Tramontana
Passatempo

4,46 x 5,18 x 7,07
92 km
10 g

Rain G, simulação 66 cm

Inter Nacional
Absoluta de Chakabari
do 1º ao 10º lugar

Rain 12, retopografia

Amo de F. 18/10/14
8 km de 1000

100 de Chakabari

cc 1 HBD 14/15
San Patrício

Amal

do 1º ao 10º lugar
retopografia
de F. 18/10/14

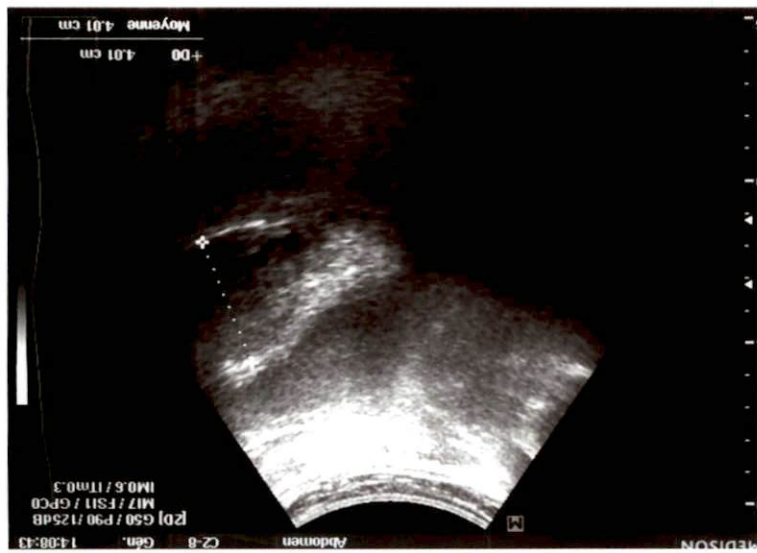


Pushed

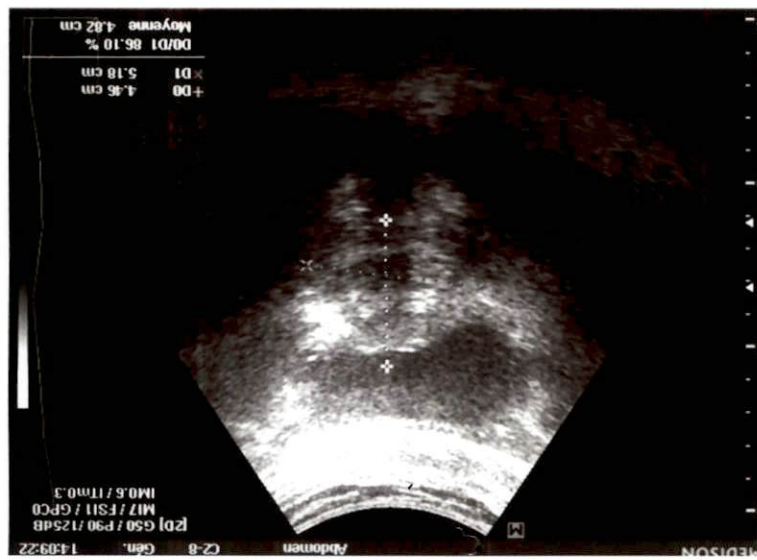


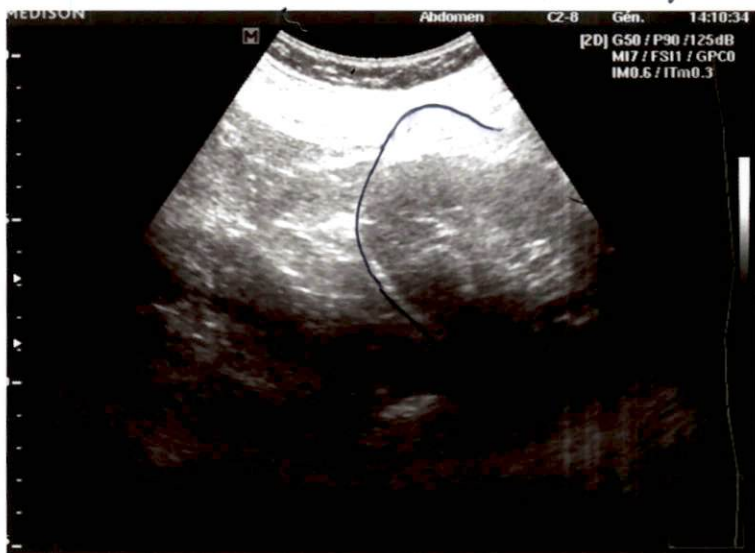
20/3/23 same
BALMANE M-4

Fused lead



Fused lead





Handwritten signature



Handwritten signature



non drainé
F.I.A.G.



non drainé
échographie

MEDISON

Abdomen

C2-8

Gen.

14:16:09

M

[2D] G50 / P90 / 125dB
MI7 / FSI1 / GPC0
IM0.6 / ITm0.3

185