

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 vignette 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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- 0031043

163686

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4699

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MABROUR MOHAMED

Date de naissance : 10/01/1950 à Casablanca

Adresse : Lot. ETIADAMOUN, RUES N°34 OULFA Casablanca. Email : mabroumohamed@gmail.com

Tél. : 0661326392 Total des frais engagés : 959,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. IDOUCACH Hassan

Rhumatologue Médecin du Sport

10, Avenue des F.A.R Appt. 302, Casablanca

Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00

INPE: 001077669

Date de consultation : 27/04/2023

Nom et prénom du malade : MABROUR MOHAMED Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



Conjoint

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 : Casablanca

Le : 27/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



9

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
27/4/23	601	62	300,-	
	2nd	240	400,- - 700,- = 300,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

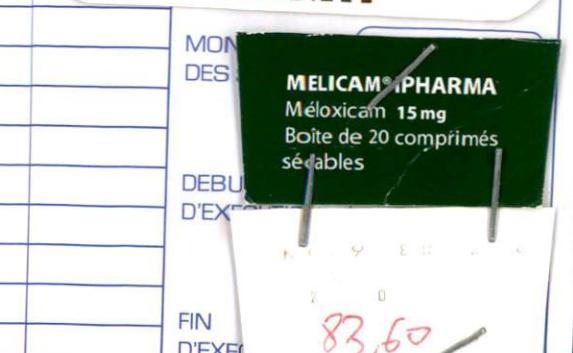
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et l'agent utilisé.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

DATE DE
L'EXECUTION

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech) اخْتَصَاصِي سَابِقُ بِالْمُسْتَشْفَى الْعَسْكَرِيِّ إِبْنِ سِينَةِ (مَرَكَشْ)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Specialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في:

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le 27/6/23.

نَابِرُورِ رَهْبَنَهْد

836

مَنْجَلَكِيَّا مَجْلَكِيَّا

رَهْبَنَهْد

944

4 ٨ يَهْدَفْلَهْ

821. ٢٣٣

٨٧٢٠٢ ٢٠٢

~ ١١

2597-

PHARMACIE NOURAL HOUDA
35 LOT YASSINE LISSASFA
CASABLANCA
Tél: 0522 89956

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt. 302, Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
Mobi: 0522 077669

الدكتور حسن إدشاش

DOCTURE HASSAN IDOUCHACH

RHUMATOLOQUE - MEDECINE DU SPORT

ICE : 00920118000016

FACTURE N° : 132/23

Nom et prénom : MABROUK mohamed

Date: 27.04.23

la consultation + 2 RADIOS

Soit 300 DH + 600DH = 700DH

Facture arrêtée à la somme

de Sept Cent dirhams.

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR - Appt. 302, Casablanca
TEL: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
MOB: 0522 27 77 66

05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00, شارع الجيش الملكي - إقامة الريف - الشقة 302 الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - البيضاء - الهاتف :

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3^{ème} étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

ENR

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Ancien Rhumatologue a hapital militaire Avicenne (Marrakech)

اختصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Specialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في :

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Casablanca, le 27/6/23

NOM ET PRENOM : MABROUK Nasser

RADIOS PRATIQUÉES : M jesus de la tête à bout - genou et po

INTERPRETATION : Gonarthrose jenou - Maladie

- interne bilatérale
- Gonarthrose jenou - maladie de la tête de la rotule
- Calcification dans le CCP et
- calcification dans le CCP et

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du sport
10, Avenue des FAR Appt. 302, Casablanca
0522 27 81 81 - 0522 27 77 00

10, شارع الجيش الملكي - إقامة الريف - الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - البيضاء - الهاتف : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3^{eme} étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa  : 05 22 27 81 81/05 22 27 77 00

ENR