

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, parodontologie 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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0031043

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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. ETADAMOUN, RUES N°34 OULFA Casablanca. Email: mmabrou@gmail.com
 Tél. : 0661326392 Total des frais engagés : 959,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. IDOUCHACH Hassan
 Rhumatologue Médecin du Sport
 10, Avenue des F.A.R Appt. 302, Casablanca
 Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
 INPES: 601077669
 Date de consultation : 27 / 04 / 2023
 Nom et prénom du malade : MABROUR Mohamed Age: 73
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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) :

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
27/4/23	51	62	300.-	
	2ml	240	400.-	
			700.-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/4/23

2597.-

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

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

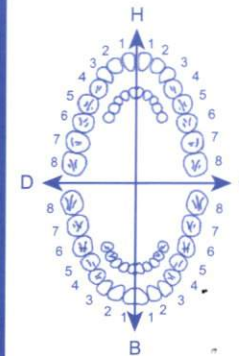
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

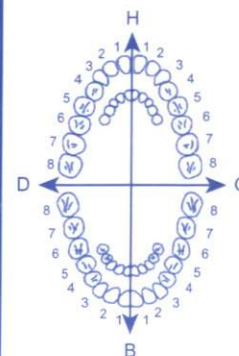
35533411 11433553

G

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



ESAC[®] 20 mg

oméprazole

LOT: 22009

PER: 08/24

PPV: 820410



MELICAM[®] PHARMA

Méloxicam 15mg

Boîte de 20 comprimés sécables

MON DES

DEBU D'EX

FIN D'EXE

83,60

MYDOFLEX[®] 150 mg

Tolpéramine HCl

30 Comprimés pelliculés



GMN: 06118001260850

LOT: 4019

MFG: 07 2022

EXP.: 07 2025

PPV: 94hs00



DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

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

Casablanca, le 27/4/23.

طابور هشام

836

Myeloxicam 150

apoc.

944

4 Myoflex

821. re-3

3/ Enc 20 (ملاحظة)

2597-

PHARMACIE NOUR AL HOUDA
55 LOT YASSINE LISSAFA
CASABLANCA
Tél: 05 22 89 89 56

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue-Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt. 302, Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
MDE: 507077669

ENR

الدكتور حسن إدشاش

DOCTURE HASSAN IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

ICE : 00920118000016

FACTURE N° : 132/23

Nom et prénom : MABROUK mohamed

Date : 27.04.23

une Consultation + 2 RADIOS

Soit $300 \text{ DH} + 400 \text{ DH} = 700 \text{ DH}$

Facture arrêtée à la somme
de Sept Cent dirhams.

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt 302 - Casa Blanche
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
00920118000016

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 a hapital militaire Avicenne (Marrakech)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

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 :

Taboun Mohamed

RADIO PRATIQUÉES :

M. Jeanne de la lebout-guend et Prof

INTERPRETATION :

Gonarthrose genou bilatérale

et une hile bilatérale

- Gonarthrose fer - métaphysaire et
- Calcification des tendons rotulien
- Calcification du CCR et

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