

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 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.

N° W21-786194

168347

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9169 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S. YAHIAI MOU

Date de naissance : 12/01/1968

Adresse : 32 Résidence ST HADJ TAL HAOUA

Tél. : 0661300345 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ELAOUDI AMINA
Rhumatologue
47, Rue Abou Soufiane Casablanca
Tél: 0522 49 11 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : N. SADAKA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Casserole

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 : / /

l'adhérent(e) :

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
12/06/2023	S		3000 Dhs	INPE : 0911001483 Dr EL AOUADI AMB Khuasologe Abou Smaïd
12/06/2023	S		1000 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/06/23	24173

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.6.93	radiologe	300 cts

AUXILIAIRES MEDICAUX

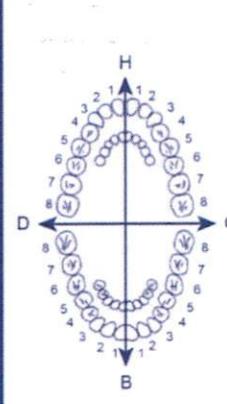
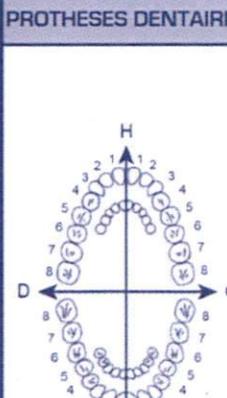
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	$ \begin{array}{r rr} & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \end{array} $			MONTANTS DES SOINS []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amina EL AOUADI

RHUMATOLOGUE

Avenue Hassan 1^{er}

47, Rue Abou Soufiane 1^{er} étage
à côté de l'hôtel BASMA (Centre ville)
Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 80

الدكتورة أمينة العوادي

اختصاصية في أمراض الروماتيزم و المفاصل

محج الحسن الأول

الدار البيضاء، في ١٢٠٦/٢٠٢٣ Casablanca, le ١٢٠٦/٢٠٢٣

M. SADAWI FAZHA

37,00
2)

DULASAN

2802815 en milan

des esp. lit à l'effacement

28.80 x 11
715.20

104 bytes

25. See you

3) AINAT RATION

Suggestion

241,70

2815
Dr EL AQUADI AMINA
Rhumatologue
47, Rue Abou Sofiane Casa

ياباني

بانتير بى

بنفوتامين 100 ملخ

30 حبة ملبيسة

عن طريق الفم

بنتونامين 100 ملخ

بنفوتامين 100 ملخ

30 حبة ملبيسة

عن طريق الفم

بنفوتامين 100 ملخ

30 حبة ملبيسة

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

Soin Naturel de Confort
des Articulations et des Muscles

ARTIFLEX® ROLL-ON

ARTIFLEX®

ROLL-ON

*Soin Naturel
de Confort
des Articulations
et des Muscles*

LOT: 3577/F016

EXP: 11/25

PPC: 95.00DH



60 ml

DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg/2mg



Voie orale
Boîte de 20 comprimés

RIM
Pharma

دولاستان® 500 mg/2 mg DULASTAN®

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصاً

37,00

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01069/23

CASA LE 15.06.23

Nom & prénom : SADAWI FATIHA

Examens	Prix
Rachis cervical F + P	300.00
TOTAL :	300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



Docteur Amina EL AOUADI
RHUMATOLOGUE
Avenue Hassan 1^{er}

47, Rue Abou Soufiane 1^{er} étage
à côté de l'hôtel BASMA (Centre ville)
Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 80

الدكتورة أمينة العوادي
اختصاصية في أمراض الروماتيزم و المفاصل
محج الحسن الأول

47، زنقة أبو سفيان الطابق الأول
قرب فندق بسمة (وسط المدينة)
دار البيضاء - الهاتف: 05 22 49 13 80

Casablanca, le 12/06/2023 الدار البيضاء، في

M^r SADAWI FATHA

1) radiographie des racines
cervicale f, l

Dr EL AOUADI AMINA
Rhumatologue
47, Rue Abou Soufiane Casa
Tel : 05 22 49 13 80

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassir Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 73 65

Docteur Amina EL AOUADI
RHUMATOLOGUE
Avenue Hassan 1^{er}

47, Rue Abou Soufiane 1^{er} étage
à côté de l'hôtel BASMA (Centre ville)
Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 80

الدكتورة أمينة العوادي
اختصاصية في أمراض الروماتيزم و المفاصل
مح الحسن الأول

47، زنقة أبو سفيان الطابق الأول
قرب فندق سُسْمَة (وسط المدينة)
دار البيضاء - الهاتف: 05 22 49 13 80

Casablanca, le 20/06/2023 الدار البيضاء، في

N° SADA WE FATIMA

2/ UVEDOSE 100.000 UI AB

(03 boîtes)

· Rayez levage sur les 03
· mar

Dr EL AOUADI AMINA
Rhumatologue
47, Rue Abou Soufiane Casa
Tél: 0522 49 13 80



الفحص بالأشعة سقراط
RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاachi العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 15 juin 2023

NOM : SADAWI
PRENOM : FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR. EL AOUADI Amina

Rachis cervical F + P

- Absence d'anomalie notable de la statique rachidienne.
- Les corps vertébraux sont d'aspect normal .
- Discret pincement discal C4-C5 .
- Respect du mur vertébral postérieur.

CONFRATERNELLEMENT

DR.J.BENNANI

