

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-811063

19847

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293

Société : RAN RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A212 ALIAL

Date de naissance : 1932

Adresse : N° 56 Rue Nekh EL YOUS RAHMA

Tél. :

Total des frais engagés : 1259,9 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/10/2023

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	
25/07/23	CIS		250,00	INR	
25/07/23	CIS		250,00	INR	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE AHMED ALI			
PHARMACIE AHMED ALI Dr. AHMED ALI SARL JOUAIID Sidi Maarrowf - Casablanca Tel/Fax : 05 22 97 32 26 GSM : 06 61 60 11 16	28/07/23	Montant de la Facture	Dr. AHMED ALI SARL JOUAIID Sidi Maarrowf - Casablanca Tel : 05 22 97 32 26 GSM : 06 61 60 11 16	Montant de la Facture	
		169,90		169,90	
ANALYSES - RADIOPHYSIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
Radiologie SIDI BENNANI Brahim Recham Sidi Maarrowf, Alia 0522 23 15 15	27/07/23	Ré. Epreuve radiologique	800,00		
		image en D			
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées [Empty box]	Nature des Soins [Empty box]	Coefficient [Empty box]	INP : [Empty box]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
						H	25533412	21433552										
						D	00000000	00000000										
						B	35533411	11433553										
						G												
						MONTANTS DES SOINS												
						DATE DU DEVIS												
						DATE DE L'EXECUTION												



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le.....

28/07/2013

HOMMAGE MIRASTKA

57.10

24 Boncuk 14.90 - 10

PHARMACIE AHMED ALI	SARL AU
Dr. Ali EL JOUAIDI	Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16	Tél./Fax : 06 61 60 54 68
GSM : 06 61 60 54 68	
PPV : 57DH10 /	
PER : 09/25	
LOT : M1410-2	

29

~~Dr. HADDOUN Ahmed Keda~~

Dr. HADDOUN Ahmed Keda
Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Traumatologie - Orthopédie

52.80

24

Brefol

PPV : 52DH80
PER : 09/25
LOT : M1410-2

gel x 2 A'S

gel x 10

PHARMACIE AHMED ALI

SARL AU
Dr. Ali EL JOUAIDI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

PHARMACIE AHMED ALI

SARL AU
Dr. Ali EL JOUAIDI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Ain Borja, Casablanca

Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

E-mail : direction@cliniqueainborja.ma

Site web : www.cliniqueainborja.ma

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01258/23

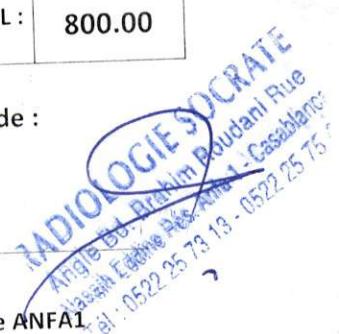
CASA LE 27.07.23

Nom & prénom :HAMMAMA M'BARKA

Examens	Prix
Rx. Epaule gauche de face	200.00
Rachis cervical f=p	300.00
Rx. Genou droit F + P	300.00
TOTAL:	800.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit 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





AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 27/01

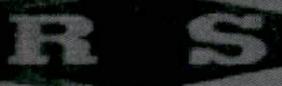
Yours HASSANNA MSAOUKA

- Drs. El Ghribi et le
Jewo.
- Drs. Amel Zg
- Drs. Dr. Jewad Zg



25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Aïn Borja, Casablanca
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 24 66 24
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma
Site web : www.cliniqueainborja.ma


RADIOLOGIE SOCRATE
25, Bd. Brahim Roudani Rue
Assassi Fodil P. 25, Alia 11 - Casablanca
Tel: 0522 25 73 13 - 0522 25 75 11



الفحص بالأشعة سocrate
RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاذبي العباسى
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بنانى
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 27 juil. 23

NOM : HAMMAMA
PRENOM : Mbarka

Epaule gauche de face

Important pincement articulaire gléno-huméral avec aspect dense des versants articulaires, géodes sous-chondrales et ostéophytose marginale .
Absence de calcification des parties molles .

Rachis cervical F + P

Aspect déminéralisé de la structure osseuse .
Absence de tassement vertébral .
Les disques intervertébraux ne sont pas pincés .
Respect du mur vertébral postérieur .

Genou droit F + P

Absence d'anomalie notable de l'axe du genou .
Pincement modéré fémoro-tibial .
Absence de lésion osseuse suspecte .

CONFIRATION

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Ex Rue d'El Jadida et Rue Nassib Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tel. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - E-mail : rsocrate@gmail.com
Dr.J.BENNANI
Radiologue

مكتب شارع ابراهيم الرويني (طريق الجديدة سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سocrate) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida et Rue Nassib Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tel. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - E-mail : rsocrate@gmail.com