

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **05957**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL MADIANI ABDELHAMID**

Date de naissance : **1965**

Adresse : **HAIDI TERRACE**

Tél. : **061066195**

Total des frais engagés : **1429,20**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR MOUSSA BENSARI Latifa

Rhumatologue - Osteopathe

213, Bd. Med. Zerktouni - Casablanca

Tél: 05 22 39 99 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : **04/09/2013**

Nom et prénom du malade : **1^{er} EL MADIANI Noual** Age:

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **SL cervicalgues**

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 : **05/09/2013**

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

1. BOUZACHENE

26 SEP 2013

Le : 21/10/2013

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
04/09/2023	ca		3.00,-	Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa Rhumatologue-Ostéopathe 23, Ba. Ned Zeritouni - Casablanca Tél: 0522.39.99.57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Nidja ZEMANNA AHJAJMA Résidence Taghazout Tel: 0522-202657 100000	04.09.23	331,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23/09/2013 Dr. genova F.I.I	24/09/2013 Dr. genova F.I.I	600,-	
23/09/2013 Dr. genova F.I.I	04/09/2013 Dr. genova F.I.I	600,-	

AUXILIAIRES MEDICAUX

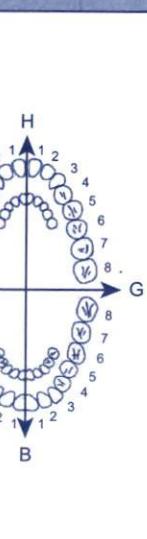
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

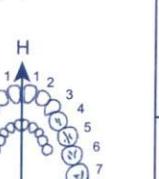
Important :

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	B		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
G																
00000000	00000000															
B																
35533411	11433553															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
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. Latifa BOUTAIB BEN SARI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن ساري

اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل (الروماتيزم)

خريجة كلية الطب بمارسيليا
(فرنسا)

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 04 SEPT 2023

دار البيضاء، في

EFFIPRED® 5 mg

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

08/2022
08/2026
0222141

PPC = 95,00 DHS

ORDONNANCE

Mr El Nodam

Nawal



23,00

1 Effipred 5 mg

1 cp 2 x 1

ds m 1/1



89,00

2)

Adolor

PHAR



25,20

3)

Colcatal



05.22.39.99.57 ، شارع محمد الزرقطوني قرب شارع الزيراوي - الدار البيضاء - الهاتف :

283, Bd Mohamed Zerkouni [environ Boulevard Ziraoui] - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57

I.C.E.: 001813785000001 - INPE : 091164491

99,00

cecls au

1 cplj

3V

05,00

Exh-ag

1 cplj

3V

6 gral

T = 331,20

PHARMACIE ALHAJMA

Najat ZAHIMAMA

Avenue ... Résidence Taghazout

Casablanca . Tel.: 05 22 20 28 67

Dr. BOUTAIR BENSARI Latifa

Ostéopathe

Rhumatologue

283, Bd. Med. Zerktouni

Tel: 05 22 35 95 42

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن ساري

اختصاصية في أمراض العظام

و المفاصل (الروماتيزم)

خريجة كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Date ١٤ SEPT 2023

FACTURE

Nom et Prénom : N° 12 Nadia Nawal

- Consultation Spécialisée Côtée C2 = 300, -

- Radiographie Côtée Z 20 X 4 = 800, -

- Infiltration articulaire côtée K 10 = 100, -

Arrêter la Facture à la Somme de : 1100, -

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue-Ostéopathie
283, Bd. M. Zektouni - Casablanca
Tél: 0522.39.99.57

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



Casablanca, le

04 SEPT 2023

الدكتورة لطيفة بوطيب بن ساري

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(فرنسا)

خبيرة محلفة لدى المحاكم

الدار البيضاء، في

RADIOGRAPHIE

N° 62 Nadam Nawa

DR foot

DR Jam DS

FR DS & foot F+P

DS DS & J-L

one genoux

F+P

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue-Ostéopathe
283, Bd. Med Zerkouni - Casablanca
Tél : 0522.39.99.57

Docteur BOUTAIB LATIFA

RHUMATOLOGUE.

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE .

NOM – PRENON : Madame El Madani Nawal

RADIOGRAPHIE : GENOUX F /P. PIEDS F/P.

DATE : 04/09 / 2023 .

RESULTAT :

Discrete déminéralisation osseuse au niveau des articulations étudiées.

Discret pincement femorotibial bilatéral.

Epine retro calcanéenne bilatérale.

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa
Rhumatologue-Ostéopathe
283, Bd. Med Zerkouni - Casablanca
Tél. 0522 39 99 57