

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.

<input type="checkbox"/> Cadre réservé à l'adhérent(e)	Matricule : Y387	Société : RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné[e]	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : BOUAYAD NADIB		Date de naissance :
Adresse : HABITATION		Téléphone : 66692325144
		Total des frais engagés : 5498,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :	Dr HARFAOUI Abdennaceur Professeur Chirurgie Traumatologique Orthopédique Assyouti Place des Iris Casablanca 27, Rue Allal Eddebbagh Tel/Fax : 05 22 20 45 45 GSM : 0661 50 54 12		
Date de consultation :	/ /		
Nom et prénom du malade :	Zoubir ep bouajfa Age : _____		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	ARTHROSIS Gauche		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : **06/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
19092025 + 19092025	Actes de Chirurgie orthopédique	500	500	   Assavouli Place des Iris Casablanca Gsm: 0661 50 54 12

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Chiffre de l'ordre : Date : 19/09/23	Montant de la Facture 2498,70
PHARMACIE RAJA Higham ABOU Sous le nom de pharmacie Raja L'Hermitage Hay Raja - Tel: 05 22 86 05 25 125 Bis Avenue Hassan II Casablanca - Tel: 05 22 86 05 25	Chiffre de l'ordre : Date : 27, Rue Jalal Eddine Téléphone : 05 22 94 22	Chiffre de l'ordre : Date : 27, Téléphone : 05 22 94 22

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	
Aboubakr fitaoui Kinésithérapeute 38, Allée andromèdes, France Ville Casablanca tel: 03 22 86 45 69	05/10/23					144,00 = 2100,00 chir

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ
جراحة العظام و المفاصل

140,00	Casablanca, le : 19/09/2023	الدار البيضاء في
	Jadi zentos de ep Bouayad	
22,00	① Célephix 100 ml st 2p	S.V
	1 flacon 21	S.V
② Cedel	1 flacon 35	S.V
	1 flacon 25	S.V
③ Nacipostol	1 flacon 25	S.V
2183,00 X 3		
8491,00	④ Chondrocoll 400	S.V
	1 flacon 30	
1450,00	⑤ Viscoplus gel	S.V
	1 flacon 15	
37,70	⑥ Defo Acadal	S.V
	1 flacon 20	
2498,70		

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique

22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20100 Casablanca - Maroc D.C.E: 001715826000092
Tél.: 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - E-mail : naceurharfaoui@gmail.com

21, rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casablanca - Maroc Tél.: 05 22 94 59 45 GSM: 066 150 54 12

20 Gérald

LOT: 018
PER: NOV 2024
PPV: 140 DH 00

22,00

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 118 0 0 1 1 2 7 1 2 1 4
PPV : 283,00 DH

6 118 0 0 1 1 2 7 1 2 1 4
PPV : 283,00 DH

6 118 0 0 1 1 2 7 1 2 1 4
PPV : 283,00 DH

PROPHARMA SAR-
PPV : 1450.00 TTC
15263/2019/DMP

BA
LOT/EXP.:

HD8195
02/2028
P.P.V:37DH70

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 19/09/2023 الدار البيضاء في

Resv

Resv à l'^e Jadi Zadi p Bouafel

la somme est 600 - HTS pour

l'injection intra articulaire

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 0661 50 54 12

Aboubakr MEGZARI

Physiothérapeute - Kinésithérapeute
Diplomé de la faculté de médecine
Monastir - Tunisie

أبوبكر مگزاري

اختصاصي في الترويض الطبي والعلاج
الفرزائني - خريج كلية الطب
بنفسه - تونس

Facture N° : 9849

Casablanca le 05/11/2023

Mme ZOUBIDA JABER BOUAYAD

fait 14 séances de rééducation

pour syndrome rotuleen gache

$$14(14mm) \times 150 = 2100,00 \text{ dh}$$

La facture est corrigée à la somme de deux
mille cent dirhams.

Aboubakr MEGZARI
Kinésithérapeute
38, Allée Andromèdes,
France ville Casablanca
Tél.: 05 22 86 45 69

Aboubakr MEGZARI

Physiothérapeute - Kinesithérapeute
Diplomé de la faculté de médecine

RI Monastir - Tunisie

Aboubakr FIZZARI
Facture
Kinéithérapie
35, Allée androïde
Franceville 1 Casablanca
Tél.: 05 22 86 45 69

1) 02/10/2023
2) 04/10/2023
3) 06/10/2023
4) 09/10/2023
5) 11/10/2023
6) 13/10/2023
7) 16/10/2023
8) 18/10/2023
9) 20/10/2023
10) 23/10/2023
11) 25/10/2023
12) 27/10/2023
13) 30/10/2023

لُوبِكْ مَزْلَمِي

إختصاصي في الترويض الطبي والعلاج
الفزيائي - خريج كلية الطب
بمنستير - تونس

Casablanca le : 05/10/23

JABT ZONBIDA EP BOUAYAD

Aboubakr MEGZARI
Kinésithérapeute
38, Allée andromèdes,
France ville Casablanca
Tél.: 05 22 86 45 69

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ
جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 09/02/2025 الدار البيضاء في

Toddi Zoulli de la Bouayel

Syndrome Rabéli Gach

En 15 ci de needeat al
fessu gach as reinforce
du muscle vast interne

~~Aboubakr MEGZARI~~
Kipesithapeute
38, Attée andromèdes
France Ville 1 Casablanca
Tél.: 05 22 86 45 69

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 0661 50 54 12

Fwd: ACCORD REEDUCATION

1 message

mohamed najib BOUAYAD <naazyt@gmail.com>
À : gardenbreze@gmail.com

5 octobre 2023 à 12:01

----- Message transféré -----

De : <pec_mup@mupras.com>

Date : mar. 26 sept. 2023 à 15:18

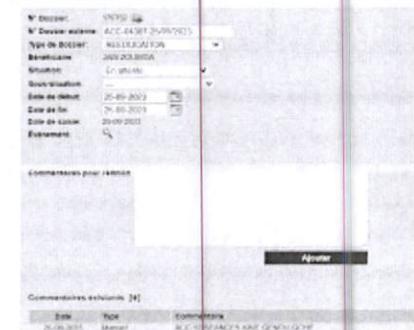
Objet : ACCORD REEDUCATION

À : <naazyt@gmail.com>

Bonjour

l'accord de rééducation de Mme JABI ZOUBIDA est accordé pour 14 séances.

CORDIALEMENT.

**PEC JABI ZOUBIDA.PNG**
24K