

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

- Reclamation : 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.

N° W21-714862

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

97041

Société :

Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

2 HADY DEMI

Date de naissance :

01/01/1941

Adresse :

1 fabtuelle

Tél. :

0661 19 29 79

Total des frais engagés :

1467,80

Cadre réservé au Médecin

DR. CHAFACI HASSAN
CHIRURGIEN
VISCERALISTE ONCOLOGUE
CLINIQUE DOUKKALA
146 AV. HASSAN II, EL JADIDA
TEL: 0661 41 58 31 - INP: 111165262

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/11/2013

Nom et prénom du malade :

DR HADY DEMI Age:

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de 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 demandant le Paiement des Actes
MMI 12/23	300000	DR. CHAFACI HASSAN	CHIRURGIEN DENTISTE ANESTHÉSIOLOGUE VITÉRALISTE CLINIQUE BOUKKALA TAG. AV. HASSAN II. EL JADIDA TEL: 0661 41 58 31 - INP: 111165262	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VICTOIRE Dr. Ibtissam AMOURY 1 Lot. La Victoire - El Mouhâ Tel: 05 23 39 01 96	11.11.23	567,80
		INPE: 112038765

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HOPITAL PRIVE EL JADIDA SERVISE DE RADIOLOGIE Aérodrome Ouassââ El Jadida Lot 32 / E Im. N° 2 Tel: 05 23 36 76 78 Fax: 05 23 34 19 21	11/11/23	NFN 3 39856/83 Good	1000
			INPE: 112038765

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>

Clinique multidisciplinaire



مصححة
النحو والتاء

طب - جراحة - ولادة - عناية مركزة Médecine - Chirurgie - Accouchement - Soins Intensifs

LOT 230751
EXP 02 2025
PPV 255.00 DH

56

El Jadida, le : في الجديدة :

11/11/2023

PPV
LOT
PER: 28;80

56

Re: Renzi Bl HADY

200.00

1) GAS LINE

28.80003

2) Viting (feel s.)

144, 30

3) Noah 20

82, 10

PHARMACE
Dr. Ibtissa
Lot. La Vie
2011-05

LOT 221634
EXP 08/2024
PPV 82.10DH

ICE: 001606324000086
IE: 63000300

IF : 63909290

CNSS : 177282

TP : 42106791

INPE : 1100028

INPE:1100028

PPV
LOT
PER

**Clinique
multidisciplinaire**



**مصحة
متعددة التخصصات**

**طب - جراحة - ولادة - عناية مركزة
Médecine - Chirurgie - Accouchement - Soins Intensifs**

El Jadida, le : في الجديدة :

MM/2023

EL HADY Nenri

R. Ljerwa F. & R.

DR. CHAFAQI HASSAN
CHIRURGIEN
VISCEALISTE - ONCOLOGUE
CLINIQUE DOUKKALA
146, AV. HASSAN II, EL JADIDA
TEL : 0661 41 58 31 - INP : 111165262

HOPITAL PRIVE EL JADIDA
SERVICE DE RADILOGIE
L'asredoroute Quai de l'El Jadida
Lot 32 / F. Im N°2
Tel: 05 23 36 78 78
05 23 34 19 21

146, شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

■ 0661 41 58 31 / 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

■ Fax : 05 23 34 02 31

■ cliniquedoukkala75@gmail.com

■ www.cliniquedoukkala.com

Autorisation du 21/04/1978

ICE : 001606324000086

IF : 63909290

CNSS : 1772822

TP : 42106791

INPE : 110002813

HOPITAL PRIVE EL JADIDA



110063930

EL JADIDA Le : 11-11-2023

Facture N° 39856/23

A. Identification

N° Dossier : HPE23K11125455

N° Identifiant : 050037/23

Nom & Prénom : Mme EL HADY MERIEM

C.I.N : B430059

Adresse : EL JADIDA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-11-2023

Date Sortie : 11-11-2023

Traitement :

Médecin traitant : DR . HOPITAL PRIVE. EL JADIDA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	GENOUX FACE +PROFIL		600,00			600,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
600,00						

SIX CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

HOPITAL PRIVE EL JADIDA
SERVICE DE RADIOLOGIE
L'aérodrome Oussat El Jadida
Lot32 / E Im N°2
Tél: 05 23 36 78 78
05 23 34 19 21



AKDITAL

Hôpital Privé El Jadida
المستشفى الخاص الجديدة

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

* IRM Haut Champ * IRM Cardiaque * Scanner Multibarrette * Anglo-scanner / Anglo-IRM * Coloscopie virtuelle * Dentascanne
* Mammographie Numérique * Echographie générale * Echo Doppler * Radiologie Standard Numérique
* Rachis Entier * Gonométrie * Radiologie Interventionnelle * Coroscanneur sur RDV

El Jadida le 11/11/2023

PATIENT: EL HADY MERIEM

RADIOGRAPHIE DES GENOUX
FACE + PROFIL

Gonarthrose modérée avec pincement fémoro-patellaire et fémoro-tibial, avec
ostéophytose marginale et condensation des plateaux tibiaux.

Pas de chondrome intra-articulaire.

Pas de trait de fracture visible.

Merci de votre confiance.

Dr BERRADA GHITA

