

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

M22- 0059228

M9
Facture

183582 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6355

Société : RAM DO DO

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUARADI MOHAMMED

Date de naissance : 07/02/1965

Adresse : Côte D'Azur Ziane Imm' 22 N° 89

Ain Bouja Casa

Tél. : 0668173978 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04 Sept 2023

Nom et prénom du malade : HOUARADI M. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION

Affection longue durée ou chronique : ALD 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 : Casa Le : 09/10/23

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 attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04/05/2023 | Consultation | | 300 | DR Y. BOUAFIA Noureddine BOUAFIA - Expert Clinique 18, Rue Abou El Maachar - Béjaia Tél: 06 24 00 28 22 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|-----------------|-----------------------|
| <i>N° 13, Hassan Abdou</i> | <i>24/09/23</i> | <i>57,60</i> |
| <i>Centre Hassan II Casablanca</i> | <i>07/09/23</i> | <i>603,60</i> |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

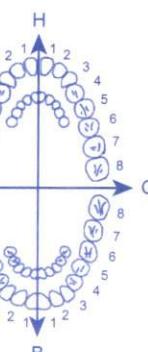
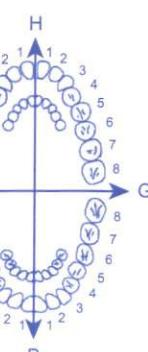
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|-------------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |

1e0709/2023

Mr. Hounnadi Med

57,60 x 3

Solvomedrol 120 № 8

1111/8 x 8 j

3 x 24,60

Potassium

Amisorpex 1/1 № 3

357,00 Chemoset

14825

1 RV le Mardi 12/09/23

PPV 24DH60 EXP 04/2026
LOT 31018 1

PPV 24DH60 EXP 02/2026
LOT 2N051 1

PPV 24DH60 EXP 01/2026
LOT 20034 4

LOT 0205207
EXP 08/25
PPV 357DH00

090004029

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca - Tél: 0522 86 28 22
INPE: 091039008

T = 603,60

Dr. Y. Bouzoubaa

شارع سيدى عبد الرحمن، زاوية زنقة سجلمسة، حي الهنا، الدار البيضاء، المغرب
Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
(+212) 5 22 39 69 60 / 61/62/63/64 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@oceanicclinic.ma

DR CHKARMOU MOHAMED

Diplôme de Médecine du travail
Expert Assermenté près les Tribunaux

MEDECINE GENERALE

11. Angle Rue Zineb Ishak Bd Hassan

Alaoui et Bd Youssef IbnouTachfine

CASABLANCA

Tél: 05 22 62 02 92



الدكتور أشكارمو محمد X

خريج كلية الطب بنانسي

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

الطب العام

11. زاوية زينب أسياق، شارع حسن

العلوي و شارع يوسف ابن تاشفين

البيضاء - الهاتف : 05 22 62 02 92

CASABLANCA.LE

20/11/2023

6395

Recu

Je soussigné, ai lu ce document.

Chambre d'objection de M⁺ MOUZRAOUI Mohamed.

la somme de. Chambre d'objection de M⁺ MOUZRAOUI Mohamed.

(80DH)



Dr. Mohamed CHKARMOU
11, Angle Rue Zineb Ishak et Bd
Youssef Ibn Tachfine - CASABLANCA
Tél: 05 22 62 02 92

B

Y

Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne Vertébrale

Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22

05 22 86 19 38

Casablanca, le

04 SEP. 2023

الدكتور يوسف بوزوبع

إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
البار والأطفال

التخطيط الكهربائي للدماغ

درس سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
فيبرير مخلف لدى المحاكم

18، زنقة أبو عسر هي المستفيات - الدار البيضاء

بالبيضاء



Mr Horrads Med

57.60

Solumednet 120



IM ee gato

Dr. Y. BOUZOUBAA

Neurochirurgien - Expert Assermenté

18, Rue Abou Maachar - Anoual

Casablanca

Tél: 05 22 86 28 22

PHARMACIE DADOUN
N° 13, Lot Laâyoune
Bd Hassan Alaoui - Casa
Tél.: 05 22 62 00 67

En cas d'urgence contacter - Tél.: 0522 86 28 22 - 0522 86 19 38

E-mail : bouz.brain.spine@gmail.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025