

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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° P19-0028123

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000270 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL YACOUBI Mohamed

Date de naissance : 01/01/1940

Adresse : 62, Rue des salins et sals à EL A

Tél. : 0661087340 Total des frais engagés : 536,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2023

Nom et prénom du malade : EL YACOUBI Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : PTG

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 : 05/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
05/12/23		Contrôle		Dr. Bilal SENNOUNE TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE 213, Angle Anoual/Abdelmoumen Nes Anoual Capital Center 1er Etage-Casablanca Tél: 05 22 23 06 23/06 54 35 78 76

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/12/23

136,50 Mh

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05/12/23

RX genou et Face

400 DR

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

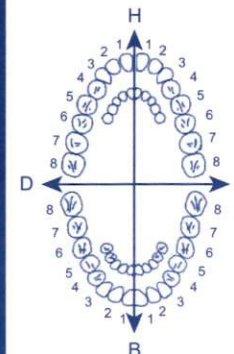
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT  
MASTICATOIRE

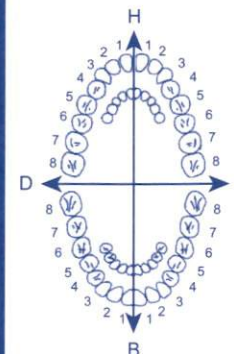
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)

Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض و جراحة العظام و المفاصل

◦ دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

◦ شهادة التكوين التخصصي (باريس V)

- جراحة الركبة الورك ، الكتف و العمود الفقري ...

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العضلي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 05/12/2023 :الدار البيضاء، في:

Mr (Mme) : El yacoubi mohamed السيد (ة):

PPV: 61DH50  
PER: 07/26  
LOT: M2396

61,50  
① - Nobic 15

4p/1 2023/12/05

② - Ius 20

75,00 1 gel/1 and 10/1

OT: M1152  
PER: 09/2023  
PPU: 75.00DH

Total: 136,50 DH

Dr. Bilal SENNOUNE  
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE  
213, Angle Anoual Abdelmoumen  
Rés Anoual Capital Centre 1er Etage-Casablanca  
Tél: 05 22 23 06 23 / 06 54 35 78 76



إقامة أنوال كابتل سنتر ، ملتقى شارع أنوال / عبد المومن باب س (213) الطابق الأول

Résidence Anoual Capital Centre ,Angle Bd Anoual / Abdelmoumen ,Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23 - GSM : 06 54 35 78 76 - E-mail : orthopedie.sennoune@gmail.com



**Dr SENNOUNE BILAL**

**Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

○ دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

○ شهادة التكوين التخصصي (باريس V)

- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العظمي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

05-12-2023

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : ..... السيد(ة) :

**EL YACOUBI MOHAMED**

## Compte rendu radiographique

### Radiographie genou droit face

- Prothèse totale du genou sans signe de descellement
- Bon rapport entre les implants

**Dr. Bilal SENNOUNE**  
**TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE**  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Rés Anoual Capital Center 1er Etage Casablanca  
Tél: 05 22 23 06 23/06 54 35 78 76

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen  
Porte C (213) 1<sup>er</sup> étage

Tél : 0522230623

GSM : 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س (213) الطابق الأول

**Dr. SENNOUNE BILAL**

**Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- \* Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- \* Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

05-12-2023

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء, في: .....  
Mr (Mme): **EL YACUBI MOHAMED** السيد (ة): .....

**الدكتور السنون بلال**

**أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس V)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الروماتيزم
- جراحة الجهاز العصبي
- الخبرة الطبية

**Note d'honoraire**

**Radiographie genou droit face**

**400,00dh**

**Quatre cent dirhams**

**Dr. Bilal SENNOUNE**  
**TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE**  
**213, Angle Anoual / Abdelmoumen**  
**Nes Anoual Capital Center 1er Etage Casablanca**  
**Tel: 05 22 23 06 54 35 78 76**