

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 : 605 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AYDALI THAMI

Date de naissance : 01.01.1944

Adresse : BLOC H N°116 Lot. Haouzia Kénitra

Tél. : 0664284684 Total des frais engagés : 431,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr Mhamed Karrouch
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie du sport - Arthroscopie
Av. Alhaouz, Imm. 7, 1^{er} étage Takaddoum Rabat
Tel 0520107791 Urgences 0670886778
INPE 101167161*

Date de consultation : 23/11/2018

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : PTG, G

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : H

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Rabat Le : 23/11/2018

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 Docteur attestant le Paiement des Actes
11/13	CS		G	Dr Mhamed KARAOUI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie du sport - Arthroscopies Av. Alhaouz, Immeuble 1er étage Takaddoum Rabat Tél 0520487733 Urgences 0670886778 HPPE 101167161

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VS MEDICAL 61, Angle Av de France et rue FRIDA Agdal - Rabat Tél/Fax : +212 537 77 37 21	23/11/93	431,00

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	

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.

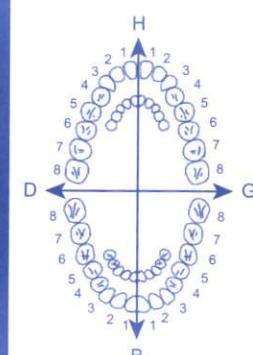
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H		H	
D		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Adultes et Enfants
Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien chef de clinique des Hôpitaux
Universitaires de Strasbourg
Ancien chef de service de chirurgie orthopédique
à l'hôpital Cheikh Zaid
Diplôme inter-universitaire d'Arthroscopie - Paris
Diplôme de traumatologie du sport - Strasbourg



الدكتور قروش محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل للأكبار والأطفال
خريج كلية الطب بستراسبورغ

رئيس مصحة سابق بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ-فرنسا
رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل سابقاً بالمستشفى
الجامعي الشيخ زايد بالرباط
دبلوم الجراحة بالمنظار - باريس
دبلوم الجراحة والطب الرياضي - ستراسبورغ

Rabat, le

23/11/2023

الرباط، في

M^{me} HADRI Nadjia

y ATelle longue d'immobilisation
du genou
60 cm

VS MEDICAL
61, Angle Al Haouz et
Rue FRIOTTO, Agdal - Rabat
Tél/Fax : +212 537 77 37 21

Dr Mhamed Karrouch
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie du sport - Arthroscopie
Av. Alhaouz, imm. 7, 1er Etage Takadoum Rabat
Tél 052010779 / Urgences 0670886778
NPE 101167161



Facture N°	Rabat, Le	Code Client
F23-000378	23/11/2023	ICE:

MME HADRI NAJIA

Référence	Désignation	Taux	Quantité	P. Unitaire	R	Montant
D28	ATTELLE LONGUE D'IMMOBILISATION DU GENOU 60CM	20%	1	359,17		359,17

Règlement	Remise	Total HT	Taux	T.V.A	Net à Payer
		359,17	20%	71,83	431,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

QUATRE CENT TRENTÉ ET UN DIRHAMS

VS MEDICAL
61, Angle Av. de France et
Rue Frio Itto, Agdal - Rabat
Tél/Fax : +212 537 77 37 21