

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-0019663

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1061

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAJOURTI

YOUSFI

Yousfi

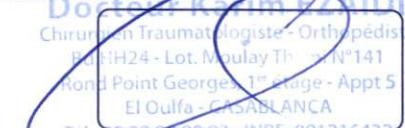
Date de naissance : 01/02/49

Adresse : 7 touse Adr esse

Tél. : 0666401001

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin


Docteur Kajim ELZAHAR
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd H24 - Lot. Moulay Th. - N°141
Rond Point Georges 1^{er} étage - Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tel. 05 22 20 45 45 - INPL: 091216432

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/12/2023

Nom et prénom du malade : YOUSFI M'hARTI Rachida

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tr Shin


Docteur Kajim ELZAHAR
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd H24 - Lot. Moulay Th. - N°141
Rond Point Georges 1^{er} étage - Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA

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.

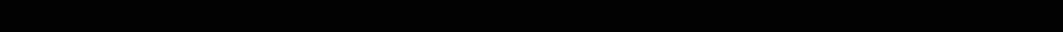
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

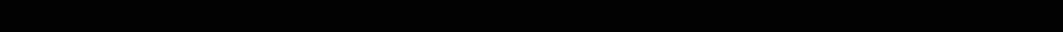
Fait à :

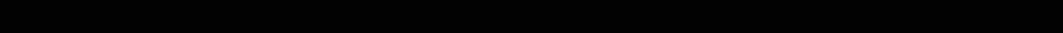
Signature de l'adhérent(e) :

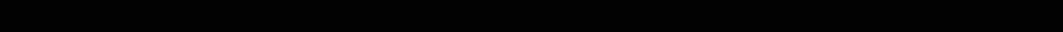

Yousfi M'hARTI

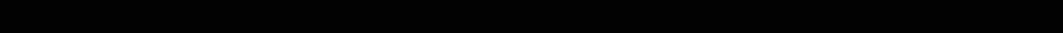

Docteur Kajim ELZAHAR

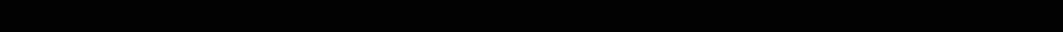

Yousfi M'hARTI

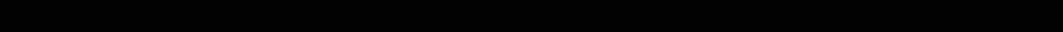

Docteur Kajim ELZAHAR

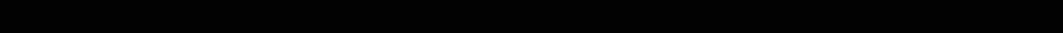

Yousfi M'hARTI

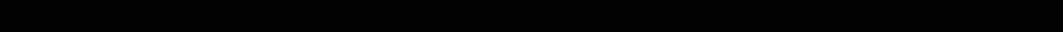

Docteur Kajim ELZAHAR


Yousfi M'hARTI


Docteur Kajim ELZAHAR


Yousfi M'hARTI


Docteur Kajim ELZAHAR


Yousfi M'hARTI

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
22/12 23	CS		300.00	Docteur Karim EZALDI Chirurgien Traumatologiste Orthopédiste Bd M'H24 - Lot. Moulay T Rond Point Georges, 1 ^{er} étage Appart 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Melle EL MOUAWAD MOUNA Docteur en Pharmacie 7, Rue Al-Masharouie Casablanca T. 05 22 36 24 45	22/12/13	184.30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Karim EZALDI Chirurgien Traumatologiste Orthopédiste Bd M'H24 - Lot. Moulay T Rond Point Georges, 1 ^{er} étage Appart 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432	22/12 23	RX	300.00.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

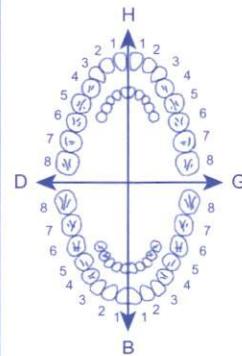
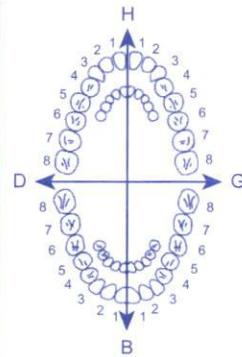
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000	DATE DU DEVIS	
B	35533411	11433553	DATE DE L'EXECUTION	
G				

[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

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزيادي

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUADJI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdouine, C.I.L
Casablanca - Tel: 05 22 35 24 85

Ordonnance

Casablanca, le : 22/12/2023

Joussfi Ghazi Rachid

PPV: 61DH50
PER: 08/26
LOT: M2712



1) Mastic 15 - J

618° My W No



2) ESDC 40
M28 141/6 No

122,80
PPV 122,80

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUADJI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdouine, C.I.L
Casablanca

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
Bd. HH24 - Lot Moulay Thami N° 141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - App. 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopediste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

لخصائى فى جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجبوري محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le:

CASABLANCA LE 22/12/2023

FACTURE N 01093/2023

M. YOUSFI MGHARI RACHIDA

Consultation	300DH
Radiographie	300DH

Total 600DH

La présente facture est arrêtée à la somme

SIX CENT DH

Karim EZAIDI
Orthopediste
Chirurgien Traumatologue
Boulevard Georges 1^{er} étage
Rond Point Georges 1^{er} étage
141 Lot. Moulay Thami
El Oulfa - CASABLANCA
Tel : 05 22 90 90 93 - INPE : 091216432

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George »,

1^{er} Etage -Appt . 5 El Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزيادي

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

Casablanca, le :

CASABLANCA 22/12/2023

COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE

Mme. YOUSFI MGHARI RACHIDA

Incidence. *MAIN GAUCHE DE FACE+PROFIL

Ans en face
Main gauche

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
Angle Bd. Oum Rabiaa et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot Moulay Thami N°141
rond point Georges Braque - Appt 5
Rond point Georges Braque - Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tél. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432