

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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'Hora Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-770124

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8871 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERKAOUT Amina

Date de naissance :

Adresse :

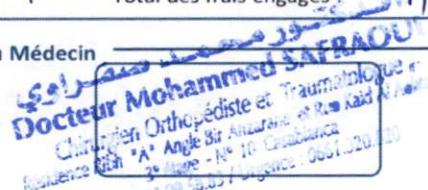
Tél. : 0661 21 57 48

Total des frais engagés : 714.30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHERKAOUT Amina

Age : 6

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur de dent

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 : 05/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

ET ADHERENT



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
05/02/2024	CH	01	3000	INP : 0611165746 Médecin : Docteur MOHAMMED SAFFAOU Spécialité : Orthopédie et Traumatologie Adresse : 10, Rue Sidi Anzazene el Fadil, Rich, 1000 - N° 10 - Casablanca - Maroc - Tél. : 0561.320.820

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ANIMALIA DE L'OCEAN Route d'Agadir - Casablanca Dar Bouazza Tel : 05 22 29 08 23 399369 AC	5/2/24	14,78

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signatures de l'organisme et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Rue Kard. Al Adib 26000 - N° 10 - Casablanca Tél. 0522.09.50.33 / Urgence : 0566.323.820	5/2/74		3000

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroskopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سبقا بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الرياضية

الجراحة المجهورية - الجراحة التعويضية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة الرجل - جراحة العمود الفقري

Casablanca, le 05/02/2024.....

MME CHERKAOUI AMINA

- Mobic 15 mg - comprimé
1 Comprimé, pendant 14 jours

- Cedex 20 mg - gélule
1 Gélule, pendant 14 jours

52.80

T = 54.32

PPV: 61DH50
PER: 10/26
LOT: M3413-2

Docteur Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Rue Kaid Al Achour 3ème étage - Casablanca - Tél. 0522.99.58.83 / 0522.99.58.83
Tél. 0522.99.58.83 / 0522.99.58.83

LOT 220286
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

إقامة ربع "أ" مفترق بتر آنزران وزنقة قائد الأسطر الطابق الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achour 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél. : 0522.99.58.83 - E-mail : msafraoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous بالموعد

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroscopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سابقًا بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الرياضية

الجراحة المجهرية - الجراحة التعويضية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة الرجل - جراحة العمود الفقري

Casablanca, le 05/02/2024

MME CHERKAOUI AMINA

Radio du coude gauche F+P

Pas de lésion osseuse visible radiologiquement

*Dr. Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél.: 0522.99.58.83 - E-mail : msafraoui@hotmail.com
Tél. : 0522.99.58.83 - 06.61.320.820*

إقامة ربح "أ" مفترق بئر آنزران ونقطة قائد الأشطر الطابق الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél.: 0522.99.58.83 - E-mail : msafraoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous **بالموعد**

Docteur Mohammed SAFRAOUI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Médecine Paris V

Ancien Interne et Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Paris

Arthroskopie - Chirurgie du Sport - Microchirurgie

Chirurgie des Prothèses (Epaule, Genou, Hanche)

Chirurgie de la Main et Membre Supérieur

Chirurgie du Rachis et du Pied



الدكتور محمد صفراوي

طبيب إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب جراح سابق بمستشفيات باريس

جراحة المفاصل بالمنظار - الجراحة الرياضية

الجراحة المجهريّة - الجراحة التعويضية للمفاصل

جراحة اليد - جراحة العمود الفقري

Casablanca, le : 5.2.24

CHERKAOU, Amina

Facture

Ra coude = 300,00 د.م

(Trois cent DM)

الدكتور محمد صفراوي
Docteur Mohammed SAFRAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Noun
3^e étage - N° 10 Casablanca
Tél.: 0522.99.58.83 / 0522.99.58.83 - 0561.320.82

إقامة ريج "A" مفترق بتر آنزاران وزنقة قائد الأশطر الطابق الثالث رقم 10 - البيضاء - الهاتف : 0522 99 58 83

Résidence Ribh "A" Angle Bir Anzarane et Rue Kaid Al Achtar 3ème étage - N° 10 Casablanca - Tél.: 0522.99.58.83 - E-mail : msafraoui@hotmail.com

Sur Rendez-vous بالمرعد

