

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 :

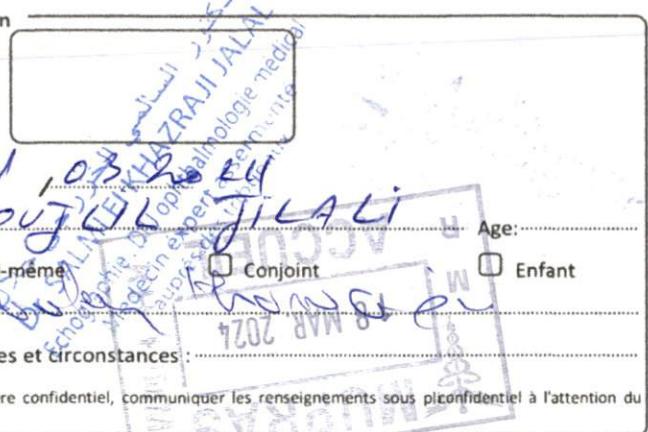
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 535	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BOUJLIL Jilali
Nom & Prénom : BOUJLIL Jilali			
Date de naissance : 1945			
Adresse : Lot Nour R. 8 N. 8 Hay Hassani			
Tél. : 06 61 97 54 85 Total des frais engagés : 550,90 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 01/03/2014			
Nom et prénom du malade : BOUJLIL Jilali			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Maladie chronique			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie chronique			
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) :

Le : **04/03/2014**



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
01/03/2024	C		200.00	INP : 91 123 204
				Montage SALMI EI KHAZRA Radiographie d'ophtalmologie au profit d'un expert assermenté

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASMA La semence sur Lot N° 00 May Hassan Casablanca Tel: 0522 93 00 41	01.03.24	119.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE RAY HASSANIA Bd. Sidi El Azzemour 0522 90 10 11 05 22 00 07 01 Fax 03 22 33 37 13	04.03.24	223	230,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

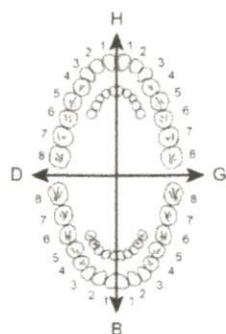
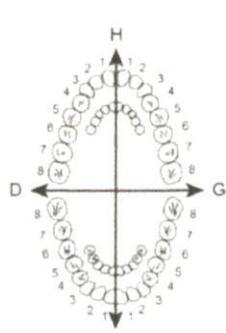
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : []
				
				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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000	B	00000000
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salmi El Khazraji Jalal

MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

Médecin expert assermenté
auprès des tribunaux



الدكتور العالمي الغزراجي جلال

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب محف لدی محکم الدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le : ٢٤ / ٣ / ٢٠١٥
الدار البيضاء، في:

Rouzil Sidi

Rue Hassan Graine

الدكتور العالمي الغزراجي جلال
Dr. SALMI EL KHAZRAJI JALAL
Echographie. DU ophthalmologie médical
Medecin expert assermenté
auprès des tribunaux

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour
el Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 0

Docteur Salmi El Khazraji Jafal

MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

Médecin expert assermenté
auprès des tribunaux



الدكتور السالمي الخراجي جلال

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيب محف لدی محکم الدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le : 02/03/24 الدار البيضاء، في :

BONJIL 51202

36,60

LOT : 6841
PER : 08 - 26
P.P.V : 36 DH 60

① Re luster. 2g
زجاج

150,00

34,60

② Dm x 10 2,5
زجاج

SV

46,70

48,70

③ Un. 10mg 136
زجاج

SV

T. 119,90

PHARMACIE ASMAA

Lasslement Mour Lot N° 98 Hay Hassani

Casablanca

Tel: 0522 93 00 41

الدكتور السالمي الخراجي جلال
Dr. SALMI EL KHAZRAJI JALAL
Echographie, DIU ophthalmologie médical
Médecin expert assermenté
auprès des tribunaux

زنقة 23 رقم 48 - سيدى الخدي - الدار البيضاء - Rue 23 N° 48 - sidi El Khadir - Casablanca -

الهاتف المعياد : Tél. (C) : 05 22 89 74 60

04/03/2024
Casablanca, le

Facture N° 825/03/2024

Nom patient : BOUJLIL JILLALI

Examen(s) réalisé(s) : RX THORAX FACE/PROFIL

Date Examen(s) : 04/03/2024

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
DEUX CENT TREnte DIRHAMS

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

04/03/2024

PATIENT : Mr.BOUJLIL JILLALI
MEDECIN TRAITANT : JALALSALMI EL KHAZRAJI
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX THORAX FACE/PROFIL

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx THORAX FACE/PROFIL

- ❖ Transparence pulmonaire homogène.
- ❖ Silhouette cardio-médiastinale de taille normale.
- ❖ Aspect de gros hile gauche vasculaire.
- ❖ Culs de sac pleuraux libres.
- ❖ Large hypoplasie de la coupole diaphragmatique droite.
- ❖ **À noter une fracture chevauchement de l'arc moyen de la 6^{ème} côte gauche.**



RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR

ET ENERGIE