

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-410444

N°: 11551



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

66 28

Société :

RAN.

Adulte

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

FACHITALI DRISS

Date de naissance :

04/03/1964

Adresse :

381, lot Nammouss Dar Zemzige

Tél. :

066 13 10 03 33

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2019

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Guérigie

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

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
Att/01/2013	C3 - Ponction	600,-		INP : 0311301100
				<i>Le 01/01/2013</i>
				<i>Le Médecin a été payé</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
PHARMACIE Des Drs	Date	Montant de la Facture
Cachez du Pharmacien ou du Fournisseur	17/11/18	218,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Prénom et Nom du Patient et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ROUDANI Roudani Hassan Casablanca	18/10/19	2x	300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

SACRET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ali DEMOURA

Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Farhat Ali

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I1717-2

الدكتور علي دمورة

جراحة العظام والمقاييس

والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

الجراحة التقويمية وجراحة الكسور

الجراحة بالمنظار وجراحة المجهريات

جراحة الأورام

جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

Casablanca, le :

10/11/19, 2

100,40

+ foraine



23,20

Cet achat prime

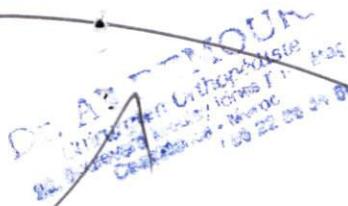
1 p x 31

96,00

un joli



203,16



120, Boulevard Moulay Idriss 1^{er}, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - Fax : 05 22 86 54 86
e-mail : alidemoura@yahoo.fr

120, شارع مولاي ابراهيم الأول - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 86 53 86 - الفاكس : 05 22 86 54 86 / 05 22 86 54 86
البريد الإلكتروني : alidemoura@yahoo.fr

جراحة العظام والمقاييس

والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

الجراحة التقويمية وجراحة الكسور

الجراحة بالمنظار وجراحة المجهريات

جراحة الأورام

جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

Casablanca, le :

10/11/19, 2

100,40

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I1717-2

100,40

22,90

PPV: 22DH20
PER: 06/21
LOT: I1417

PHARMACIE
D'ARTISAN
Des Drs
Mouaté
Casablanca

Dr. Ali DEMOURA

Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Fauchald
D. Idriss

الدكتور علي دمورة

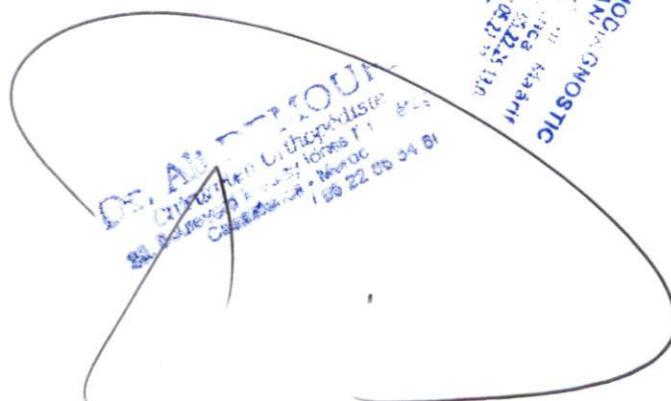
جراحة العظام والمقاييس
والعمود الفقري
خريج كلية الطب بباريس
الجراحة التقويمية و جراحة الكسور
الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهريّة
جراحة الأورام
جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

Casablanca, le :

12/12/19

Rx. genou. M
- F. en charge
- L'profil



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 18/10/2019

FACTURE N° : FA:00 10350/19

Nom : FACHTALI DRISS

Arrêtée la présente facture à la somme de : 300,00 Dhs

TROIS CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

GENOU DROIT FACE + PROFIL 300,00 Dhs

Total de : 300,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 18/10/2019

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

FACHTALI DRISS
DR DEMOURA ALI
GENOU DROIT FACE + PROFIL

COMPTE RENDU

Résultat :

Pincement fémoro-tibial interne modéré.

Absence de lyse ou de condensation osseuse.

Pas de remaniements des surfaces sous chondrales ou de corps étranger intra-articulaire.

Rotule de hauteur et de morphologie normales.

Absence de déviation frontale significative.

Les parties molles péri-articulaires sont de densité normale.

En vous remerciant de votre confiance

