

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W19-488205

N°: 11712

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2905	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NABIL Mohamed			
Date de naissance : 1953			
Adresse : El Habtielle			
Tél. :	0663583410	Total des frais engagés :	2800,-
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :	10/10/19	Age :	50
Nom et prénom du malade : NAIMA NABIL			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : gouttielle genitale			
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'attédocteur conseil de la Mutuelle.			

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

Fait à : Casablanca Le : 03/10/19

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/09/2013	CONS	250		INP : 10000000000000000000000000000000
	RE	A.R.		JURAK INPE 091169748
	infarctus	5		Orthopédiste Université Louvain Faculté de Médecine VI - Casseaux
	général	800		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Mohamed LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Épaule, Hanche, Genou)

- Chirurgie Arthroscopique

- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

- جراحة الكتف، الورك، الركبة

- جراحة المفاصل بالمنظار

- الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca, le

03/09/19

Ordonnance

M^e Nabil Naïm

1- Profenid CP 100
14x20

2- Codolpas
14x30

3- Zeeqes 20
M/1

48-
A/P
M/S

Dr. LOURAK.M
Chirurgien Orthopédiste Traumatolog
Diplômé de l'Université Lorraine Fran
866, Av. Mohamed VI - Casablanca
Tél: 0522 834 834 GSM: 06240 68

Docteur Mohamed LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)

- Chirurgie Arthroscopique

- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

- جراحة الكتف، الورك، الركبة

- جراحة المفاصل بالمنظار

- العروقة و الطب الرياضي

Casablanca, le

٠٣/١٥/٢٠١٩.

Ordonnance

M. Nabil Maima

Pedagonektor

Dr. LOURAK.M
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé de l'Université Lorraine France
866 Av. Mohamed VI - Casablanca
Tél: 0522 834 834 GSM: 06240 280 68

Docteur Mohamed LOURAK
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé De La Faculté De Médecine De Nancy (France)

Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy
 Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France
 - Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
 - Chirurgie Arthroscopique
 - Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
 خريج كلية الطب ببنانسي (فرنسا)
 طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي
 جراح سابق بمستشفيات فرنسا
 - جراحة الكتف، الورك، الركبة
 - جراحة المفاصل بالمنظار
 - الجراحة و الطب الرياضي

FACTURE :

DATE : 03/10/19

M :

NABIL NAIMA

DOCTEUR :



DIAGNOSTIC :

LIBELLE	MONTANT
ACTE : Consultation	450 DH
PHARMACIE :	—
RADIO : Rx genou	150 DH
AUTRES : infarctus - genou	400 DH
TOTAL :	800 DH

Docteur Mohamed Lourak

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de la Faculté de Nancy (France)

Ancien Interne de Spécialité du CHU de Nancy

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)

- Chirurgie Arthroskopique

- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراقي

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة الكتف ، الورك ، الركبة...

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة والطب الرياضي



COMPTE RENDU RADIOGRAPHIE

.....

03/10/19

NOM ET PRENOM DU MALADE : NAIMA NASRI

RADIO:



DROIT

FACE

GAUCHE

PROFIL

RESULTATS :

Thorax ossseux normal
Rippe droit STI éclatés
pas de fracture
ostéoprose lombaire

LC JURAK Mohamed
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Centre de Santé Universitaire Lorraine
6 Avenue Mohamed VI - Casablanca