

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4015 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.60.316.306 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade : CORRADIL Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ....

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 : Le 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : C.A.

## 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
10/11/22	4		300	 Dr Abderrahmane Redding AMRI           Orthopédiste Et Traumatologue           10 Rue Aziza Oumou - 35600 Rennes           Tel. : 05 22 66 62 69 - Casablanca           35ème Etage N°6

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Anglo Rie Almouneur Et Bd. Sidi Abderrahmane N° 6, 3 <sup>e</sup> Etage - Casablanca Tél. : 0522 862 09 - Casablanca	20/9/22	750	200

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	26/10/20	20				26000 D.H. (deux mille six cent DH)

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

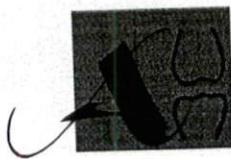
### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de la

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Noureddine AMRI  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Collège de la faculté de médecine  
Montpellier  
ARTHROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
CROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



دكتور نور الدين العامري  
متخصص في جراحة  
ظام و المفاصل  
رج كلية الطب بمونبولي  
بيب سابق بمستشفيات فرنسا  
راحة أمراض الروماتيزم  
راحة المفاصل بالمنظار  
راحة اليد  
راحة التقويمية

Le : .....  
10/09/2020

### NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur présenter mes salutations à:

Mme CHAHDIL NADIA :

Et vous adresser selon l'usage:

Consultation 300,00 DH

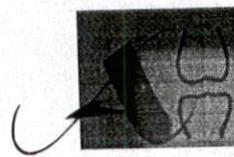
Radiographie 200,00 DH

Arrêtée la somme à Cinq cent dirhams (500,00).

Dr. Noureddine AMRI  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Angle Rte Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane, 3<sup>ème</sup> étage N° 6  
Tél. : 05 22 89 62 89 Casablanca

Dr Noureddine AMRI  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Bachelier de la faculté de médecine  
Montpellier

ARTHROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
CROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



دكتور نور الدين العامري  
متخصص في جراحة  
العظام والمفاصل  
جراح كلية الطب بمونبولي  
باب ساقي مستشفى فرنسا  
جراحة أمراض الروماتيزم  
جراحة المفاصل بالمنظار  
جراحة اليد  
جراحة التقويمية

Le : 10/09/2020

### MME CHAYHDIL NADIA

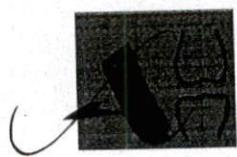
#### Radiographie de l'épaule droit de face

- diminution de l'espace sous acromial.
- Présence d'un bec acromial.

Dr. Noureddine AMRI  
Chirurgie Orthopédique & Traumatologique  
Angle Rte Azemmour Et Bd Sidi  
Abderrahmane, 3<sup>me</sup> Etage N°6  
Tél. : 0522 89 62 89 - Casablanca

Dr Noureddine AMRI  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Diplômé de la faculté de médecine  
Montpellier

THROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
CROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



Le : 10/09/2006

دكتور نور الدين العامري  
متخصص في جراحة  
عظام و المفاصل  
يرجع كلية الطب بمونبولي  
بيب سابق بمستشفيات فرنسا  
راحة أمراض الروماتيزم  
راحة المفاصل بالمنظار  
راحة اليد  
راحة التقويمية

Dr Noureddine AMRI

Opérations fonctionnelles  
Faisant la science de la kinésiologie  
élégante et  
Massage relaxant  
Mobilisation douce et  
progressive  
Traitement de décrochage

Dr. Noureddine AMRI  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Angle Rte Azemmour et Bd Sidi  
Abderrahmane, 3<sup>ème</sup> Etage N°6  
Tél. : 0522 89 62 89 - Casablanca

32) denz /

# عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحي الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

## FKIRA Hassan

Kinésithérapeute Rééducateur

58, Bd. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 91.16.79



## فقيرة حسن

اختصاصي في الترويض الطبي

58، شارع أفغانستان  
الحي الحسني - الدار البيضاء  
الهاتف : 91.16.79

## DEVIS POUR ENFANT PREALABLE

Nom : Chahdip

Prénom : media

Casablanca le, 26/10/20

Employeur -Club :

Date de prescription : 10/09/20

Assurance : MULRAS

## Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie): 20 (vingt) Honoraire : 20 x 130 DH = 2600 DH

Pressothérapie Reéducation pour une capsulite rétrécie de l'épaule droite

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

## Intervention sur le terrain

Nature :

### Montant

Montant Total : 26000 DH  
(Twenty six thousand DH)