

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

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 : 3423 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 100

Nom & Prénom : MAKMOU Bouchaâl

Date de naissance : 1 / 7 / 1956

Adresse : 261 Lotissement LAMOUR Casablanca

Tél. : 06 61 21 7312 Total des frais engagés : 3184,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Reprise de la cécité partielle

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 : Qasr El Bahr Le : 18 / 1 / 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
20/11/2015	Acte de Consultation	1	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/07/2013	128100 + (2x100)	384 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

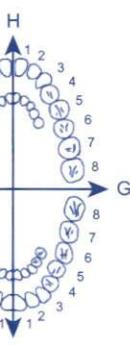
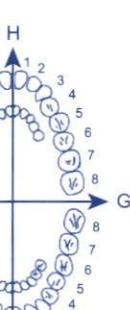
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
Dr. KIRAN HASSAN Bd. Afganistan 11 91/10/2013	26/08/13 25					2800 DHT (sera nulle huit cent dh)	

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 dentaire.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

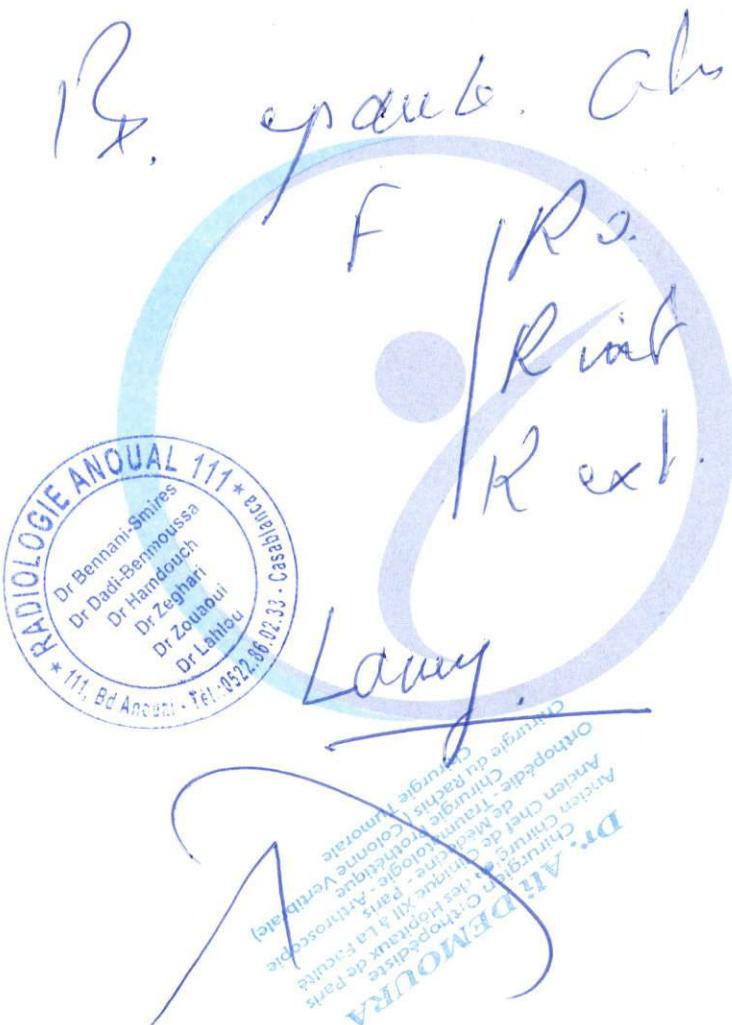
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



Dakmoul
Bouchark Date : 25/07/19

Ordonnance



Dr. Ali DEMOURA

الدكتور علي دمورة

Chirurgien Orthopédiste

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII

Orthopédi - Traumatologie - Arthroscopie

Chirurgie prothétique

Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)

Chirurgie tumorale

جراحة العظام والمفاصل

والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

الجراحة التقويمية و جراحة الكسور

الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهريّة

جراحة الأورام

جراح بمستشفيات باريس الجامعية

sur Rendez-vous

بالموعد

*Takehoul 25/07/19
Casablanca, de : 12 boulevard
Rachid*

Reévaluation épato-lombaire
sans les secteurs
sur aile et prothèse.

ardeur.

Revue musculosquelettique

25th Septembre -

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 ابريس الأول - الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - الفاكس : 05 22 86 54 86

البريد الإلكتروني : alidemoura@yahoo.fr

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

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19011263 N° Facture : 19011063 Date facturati: 25/07/2019

Nom et prénom du patient : Mr MAKMOUL BOUCHAIB

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX EPAULE (ROTAT INT / EXT / NEUT),RX EPAULE P	1.00	384.00	384.00
Sous-Total			384.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt quatre dirhams **Total :** **384.00DH**

Adhérent	MAKMOUL BOUCHAIB	Part organisme	0.00 DH
Mle		Part patient	384.00 DH
PC N°	2541		



Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 25 Juillet 2019

DR. DEMOURA ALI

Mr. MAKMOUL BOUCHAIB

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE FACE ET INCIDENCE DE LAMY

- On met en évidence une fracture de l'extrémité supérieure de l'épaule avec matériel d'ostéosynthèse en place et bascule inférieure et interne de la tête humérale, à comparer aux examens précédents.
- On retrouve une calcification interne très probablement en rapport avec un cal osseux.

DR. A. ZOUAOUI



عيادة الرؤيض الطبي والعلاجات الكهربائية المي 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
المي الحسني - الدار البيضاء
الهاتف : 91.16.79

FACTURE

Nom : MAKHSAUL

Prénom : Bouchraib

Casablanca le, 26/08/19

Employeur :

Date de prescription : 25/07/19

Assurance : MUPRAS

Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie): 25 (vingt-cinq) Honoraires : 2800 Dhs
Rééducation Pour : L'épaule gauche

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

Intervention sur le terrain

Nature :

Montant

Montant Total : 2800 Dhs

(Deux mille huit cent dhs)



عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحي الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

BEN FKIRA Hassan

Kinésithérapeute D.E

Rééducation Fonctionnelle

Maladie du Dos

Kinésithérapie du Sport

23/08/19 : 1100DH (C.B)

M : HAKIM OUL HASSANI

LE : 23/08/19 1300 DH

LE : 26/08/19 1100 DH

LE : 28/08/19 1100 DH

س)

25AUK

12-1400,00

13-1400,00

1300 DH

23/08/19 1100 DH (C.B)

58 Bd. Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 16 79

N° Dossier:

18/09/19 1100 (C.B)

LE : 30/08/19 1200 DH

LE : 02/09/19 1100 DH

LE : 04/09/19 1100 DH

- LE: 06/09/19 - 17h~~00~~ LE: 23/09/19 - 11h30
- LE: 09/09/19 à 17h~~00~~ LE: 24/09/19 - 15h30
- LE: 11/09/19 - 16h~~00~~ LE: 26/09/19 - 10h30
- LE: 13/09/19 - 11h30 LE: 30/09/19 à 12h~~00~~
- LE: 16/09/19 - 10h~~00~~ LE: 02/10/19 à 11h30
- LE: 17/09/19 - 16h~~00~~ LE: 03/10/19 à 17h~~00~~
- LE: 18/09/19 - 10h30 LE: 04/10/19 à 17h~~00~~
- LE: 19/09/19 - 17h~~00~~ LE: 24/10/19 14h~~00~~
- LE: 20/09/19 - 17h~~00~~ LE: 08/10/19 17h~~00~~
20/10/19 17h~~00~~