

# 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.

M22- 0040323

Optique *164847*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1674*

Société : *R.A.M*

Actif  Pensionné(e)

Autre : *retraitée*

Nom & Prénom : *ARSALANE NAIMA*

Date de naissance :

Adresse : *10030, Rue imam hassanain Yacoub el mansour maârif csa*

Tél. : *06 68 79 44 52* Total des frais engagés : ..... Dhs

*Dr. N. LATIF IDRISI*

*IRANATO - OSTEOPEDISTI*

*75, Boulevard Massira Al Khadra*

*Tel. : 05 22 25 25 16*

*Fax : 05 22 25 25 01*

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *27 JUIN 2023*

Nom et prénom du malade : *ARSALANE NAIMA* Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *ostéoporose et fractures*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : *Casa* Le : *19 / 05 / 2023*

Signature de l'adhérent(e) : *MUPRAS*

#### **BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dr. N. LATIF

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22 Juillet 2013	Ras		300,-	TELE : 05 22 25 25 Fax : 05 22 25 25
28 Juillet 2013	Ras		300,-	Dr. N. Lazzari ID TRAUMATO - C.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél : 05 22 23 Fax : 05 22 25
28/04/23	736,61 Driess Al Khadra 77, Rue Hay Nahiss Hay Yasmine Berrechid - Tél: 0522 53 31 88 ICE: 000508818000024 - INPE: 062057401	PHARMACIE YASMINA
27/04/2023	6.88,54 DRIESS AL KHADRA 28 Casablanca	PHARMACIE AL ALLA

#### **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Tél: 05 22 70 28 - Casier

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Chirurgien Orthopédiste

## جراحة العظام والمفاصل

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France  
 Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes  
 Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes  
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
 Membre de la Société Française de Chirurgie  
 Traumato-orthopédique

خريج كلية الطب ببنات  
 رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات  
 عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل



Casablanca, le :

27/4/4 —

Mr. (Mme) :

ABDELAZIZ ABIDOUN  
السيد (ة)

$$188,00 \times 2 = 376,00$$

O Fraschetti 200

PHARMACIE AL ALIA  
 Dr. BENCHERKOUN Driss  
 83 Bd. Massira Al Khadra  
 Tel: 05 22 23 76 29 - Casab.

$$13,20 \times 4 = 52,80$$

(1)

11

6



14

30

$$136,70$$

(1)

Aleyse 25

11,6



60,-

$$193,60$$

(1)

(4)

Dr. N. LATIF IDRISI  
 TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE  
 75, Boulevard Massira Al Khadra  
 Tel. : 05 22 25 25 16  
 Fax : 05 22 25 25 07

11

12



PHARMACIE AL ALIA  
 Dr. BENCHERKOUN Driss  
 83 Bd. Massira Al Khadra  
 Tel: 05 22 23 76 29 - Casab.

PHARMACIE AL ALIA  
 Dr. BENCHERKOUN Driss  
 83, Bd. Massira Al Khadra  
 Tel: 05 22 23 76 29 - Casab.



Dr. N . Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France  
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes  
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الأدريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنات

رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات

عضو بالبيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Mr. ( Mme ) :

28/04/2023

السيد (ة)

Go. on 260, k

SL, 6  
Di posite 162, k

736, 6

Dr. N. LATIF IDRISI  
~~TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE~~  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél. : 05 22 25 25 16  
Fax : 05 22 25 25 07

**PHARMACIE YASMINA**  
77, Rue Ibn Nafiss Hay Yasmina  
Berrechid - Tél: 05 22 53 31 88  
ICE: 000508818000024 - INPE: 062057401

Dr. N . Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France  
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes  
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الايديسي نور الدين

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانت  
رئيس قسم و جراح مستشفى بنانت  
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

22/04/2023

Mr. ( Mme ) :

ABDEL AZIZ MASSIRA

M. ABDEL AZIZ MASSIRA

Presente una gran fractura en la

dj et genou et la luxation

de vis suspenstora de la

genova

Dr. N. LATIF IDRISI  
TRAUMATO - ORTOPEDISTE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél. : 05 22 25 25 16  
Fax : 05 22 25 25 07

**N. LATIF IDRISI**  
**75 bd massira Al khadra**  
**Casablanca**

**NOM : ARSALANE**  
**PRENOM : NAIMA**

<b>date</b>	<b>libelle</b>	<b>montant</b>
27/04/2023	Kc20 infiltration du genou droit	300.00
	Kc20 infiltration du genou gauche	300.00
	<b>TOTAL</b>	<b>600.00</b>

Dr. N. LATIF IDRISI  
TRAILMATO - ORTHOPÉDIQUE  
75, Boulevard Massira Al Khadra  
Tél. : 05 22 25 25 16  
Fax : 05 22 25 25 07