

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 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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-526488

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2839			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : DRISSI ABDERRAHIM	
Nom & Prénom : DRISSI ABDERRAHIM			
Date de naissance : 03.05.54			
Adresse : 409 Résidence l'ouzine Apt. 1 Dr Allal Ben Abdellah			
Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 568.50 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Dr Med Amine Rtel Bennani Spécialiste en Chirurgie Traumatologique & Orthopédique 10. All. des FAR, Bureau Noor - Fès GSM : 06 34 44 09 70	
Date de consultation : 06/02/2020	Age : 48
Nom et prénom du malade : Latif Naima	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Douloureuse	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02/02/2020	
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 : 05/02/2020
Signature de l'adhérent(e) : 

ACCUEIL
02/02/2020

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
04/09/2010	Gs.	(KAY)	100000	INP : M. KAY Spécialiste en Chirurgie Orthopédique 09/09/2010 2014 44 09 1 Med Aminie RICCI

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
113000A	11/11/2018	1	0	0	0	100000	



Pennani
Chirurgien
Orthopédiste

الدكتور محمد أمين رطل بناني

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل - الكبار والصغار

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني - فاس

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

no. 2839

Nom :

Y. lafrak. Nantma

Fès, le :

24/02/22

53,00

① Reladol



(xot)

61,50

② Motrilax



(M)

39,00

Agf. 8 amb. de rpm.

③ Agf. 8



(K14)

115,00

④ Biopreze
Agf. 8



(K01)

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 19EB03
PER: 30/2022
Barcode: 6 118000 060833

ÉPV: 61DH50
PER: 07/22
LOT: I1798

LOT: M0267
PER: 09/2021
PPU: 39,00DH

Pharmacie Alouafae
Dr. Benbrahim HASSAN
Docteur En Pharmacie

Av. Alouafae Rte. de Sefrou Fès
Tel: 0635 61 92 01



Dr. Med Amine Rtel Bennani

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique & Orthopédique
10, Av des FAR, Bureau Noor - Fès
GSM : 06 34 44 09 70

268,50

Tél : 05 35 65 97 80 • GSM : 06 34 44 09 70

10. شارع الجيش الملكي. قرب بيوكتاش. مكاتب النور. الطابق الأول. الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnach), Bureaux Noor, 1er étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom :

Mme Lazrak Naima

Fès, le :

24/02/2020

Facture : 20015

1) Consultation	:	1500DH
2) Radiographie (2incidences)	:	1500DH

Total : **3000DH (Trois cents dirhams).**

Dr. Med Amine Rtel Bennani
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
10, Av. des FAR, Bureaux Noor - Fès
GSM : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • GSM : 06 34 44 09 70

10. شارع الجيش الملكي، قرب بيوكناش، مكاتب النور الطابق الأول، الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnach), Bureaux Noor, 1er étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom **Mme Lazrak Naima**

Fès, le :
24/02/2020

BON DE DEMANDE DE RADIOGRAPHIE

1) Radiographie du pouce gauche (F/P)



Dr. Med Amine Rtel Bennani

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
10, AV des FAR, Bureaux Noor - Fès
GSM : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • GSM : 06 34 44 09 70

10, شارع الجيش الملكي، قرب بيوكناش، مكاتب النور، الطابق الأول، الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnach), Bureaux Noor, 1er étage, Appt 4 - Fès

Dr. Mohammed Amine RTEL BENNANI

Spécialiste en chirurgie Traumatologique et Orthopédique - Adulte & Enfant

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Hassan II - Fès

Nom :

Fès, le :

Mme Lazrak Naima

24/02/2020

Compte Rendu Radiologique

1) Radiographie du pouce gauche (F/P)

- *Discret pincement de l'articulation métacarpo-phalangienne*

Dr. Med Amine Rtel Bennani
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique & Orthopédique
10, Av. des FAR, Bureau Noor - Fès
GSM : 06 34 44 09 70

Tél : 05 35 65 97 80 • GSM : 06 34 44 09 70

10. شارع الجيش الملكي. قرب بيوكناش. مكاتب النور الطابق الأول. الشقة 4 - فاس
10, Av des FAR (à côté de Biougnach), Bureaux Noor, 1er étage, Appt 4 - Fès