

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

rmacie :

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.

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12726 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : JANATI IDRISI JIHAD

Date de naissance : 29/01/1989

Adresse : Résidence du lac imm 8-1 CASA GREEN TOWN BOUSKOURA

Tél. : 06 51 14 26 15 Total des frais engagés : 1941,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/10/2011

Nom et prénom du malade : JANATI IDRISI JIHAD Age: 31ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Fr. de la basse Je P, la race H

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 : CASABLANCA Le : 08/10/2011

Signature de l'adhérent(e) :

8

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 |
|-----------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 08.10.2020 | Co | | 250,00 | Dr. HADANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 50 34 48 Cabinet de Traumatô-Orthopédie |
| 08.10.2020 | Kiss f Consultation | | 1200,00 | Dr. HADANE Achraf 403, Lot. Assakane Alanik Etage 1 Appt. 4 Casablanca - Tél: 0522 50 34 48 Cabinet de Traumatô-Orthopédie |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Maria AZENNAR Centre Commercial Casa Green Town Ville Verte - Casablanca - Tél: +212 522 21 43 43 | 08/10/20 | 1918? |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Radiologie AL QUODS Tél: 0522 21 43 43 E-mail: quods@gmail.com | 08/10/20 | Rx Joint EBIU | 300,00 DH |

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 d

| 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 |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B 00000000 00000000 | MONTANTS DES SOINS |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR Achraf HADANE

Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien interne au Centre Hospitalier
de Valence (Rhône-Alpes - France)

الدكتور أشرف جдан

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بالمركز

الاستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca le : ٠٩ . ٨٥ . ٢٠٢٣ الدار البيضاء في

Mr. Jannati i Dr. HADANE

1. Solitaire France ٥٧
١٨٤١



2. Dolastar ٦٣٤٧
١٨٤٢



3. Dax ٨١
١٨٤٣



4. TEP Longjumeau
١٨٤٤



T = ١٩١,٨٠

شارع القدس، تجزئة السكن الانيك، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

BD Al Qods, lot Essakane El Anik, res Assafaa , Imm. 403 - Casablanca

Tél : 0522 50 34 48 / Urgence : 0624 74 95 79 / E mail : hdaneachraf@gmail.fr



CARMA

RESPECTE LES DOSES PRÉSCRITES

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.
لأنه .- يضر ب فقط بوجب وصفة طبية
بحفظ اللها ع نعمنا ع، مثاب الأطفال.

6 118001 030408

VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

PPV

EXP

Lot N°

44,80

DASEN® 10 000 UI

40 Comprimés enrobés gastro-résistants

Serrapeptase

IPPC

III
Omeprazole 20 mg
Boite de 14 gélules

PPV : 53.00 DH

卷之三

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page.

DR Achraf HADANE

Chirurgien Traumato Orthopediste

Diplomé de la Faculté de Medecine de casablanca

Ancien interne au Centre Hospitalier

de valence (Rhône - Alpes - France)

الدكتور أشرف جدان

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بالمركز

الاستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca le :

08 / 10 / 2020

الدار البيضاء في

FACTURE

fracture de la base de Pg

du poignet droit



Immobilisation -

plâtre

K20 + Consommable

Facture corrigée à 1200,00 Dhs

(Huit mille deux cent dirhams)

شارع القدس، تجزئة السكن الانيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

BD Al Qods, lot Essakane El Anik , res Assafaa , Imm . 403 - Casablanca

Tél :0522 50 34 48 / Urgence : 0624 74 95 79 / E mail : hdaneachraf@gmail.fr



Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com



Casablanca, le 08/10/2020

FACTURE N° : Note d'honoraire

Nom & Prénom : JANATI IDRISI JIHAD
Date d'examen : 08/10/2020

| <i>Examens</i> | <i>Honoraires</i> |
|--------------------|-------------------|
| RX MAIN F/3/4 | 300 DH |
| NET A PAYER | 300 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DH

ICE : 002313947000064

RADIODIAGNOSTIQUE AL QUODS
Bd Al Quods, Casablanca
Tél: 05 22 21 43 43

JANATI IDRISI JIHAD
Residence du Lac Appart 8-1
Boukharia

Muprass Mutuelle
64 rue Nichefira
Rabat, CASABLANCA

Objet : Declaration Suite à un Arret Maladie

Madame, Monsieur

Par la presente lettre, je vous souhaite de vous informer de l'accident domestique que j'ai subit et souhaite être indemnisé au titre de mon contrat Mutuelle Muprass.

Je vous remercie par avance et vous prie de bien vouloir agréer
Madame Monsieur, mes sincères salutations

JANATI IDRISI JIHAD



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



الدكتور محمد أمين فتح الله
إختصاصي في الفحص بالأشعة
• خريج كلية الطب بباريس
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 08/10/2020

Patient : JANATI IDRISI JIHAD

RADIOGRAPHIES DE LA MAIN

- Solution de la continuité non déplacée de la base de la phalange proximal du pouce.
- Absence d'anomalie des autres os de la main.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N°697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 15248 Mot de Passe : 1406

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com