

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

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.

## tique :

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 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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allai 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

Nº P19- 055093

47332

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3578 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMIDI Ahmed

Date de naissance : 1964

Adresse : 133 rue de l'Esterel Madina ACCUEIL

Tél. 06.71.64.02.5 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Hamid EL HRAICHI**  
**Chirurgien - Orthopédiste**  
87, Bd. My. Idriss 1er  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

Date de consultation : 24/10/2020

Nom et prénom du malade : HAMIDI DRISSIA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gouarثrose

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 : ..... / ..... / .....

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
24/10/2020	C		300.00	Dr. Hamid EL HRAICHI Chirurgien - Orthopédiste 87, Bd. My. Idriss 1er Tél : 0522.83.36.22 - CASA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE ZYMA Bou Ahmed KADMIRI Boulevard 43-55 - Casablanca</b>	26/10/2025 / 19h, 7 =	

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE ZIMA 27, Rue Ahmed KADMIRI Plateau Lycée Al Waha 02-99.43.95 - Casab			

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### **Important :**

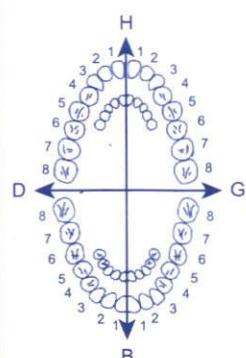
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan des

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Hamid EL HRAICHI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Chirurgie orthopédique et traumatologique

Adultes et Enfants  
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon  
Arthroscopie  
Traumatologie du Sport

Sur Rendez vous

الدكتور حميد الحريشى

خريج كلية الطب بليون  
طبيب اخصاصي في جراحة المفاصل  
و تقويم العظام للكبار والأطفال  
طبيب مساعد سابق بمستشفيات ليون

بالموعد

Casablanca, le 24 / 10 / 2020 ..... الدار البيضاء ، في

HAMIDI DR ISSIA

65,70

63,90

Biprojeud 100

30,-

1cp matin et fin apès manger

V 300 H00  
N 07/23  
T J2101

ultram

30,00

1cp si stalleur apès manger

jusqu'à 18

93,00

Oeds

1 gélule le matin à jeun

et 1 gélule le fin au couche

194,70

Dr. Hamid EL HRAICHI

Chirurgien - Orthopédiste

87, Bd. My. Idriss 1er

Tel : 0522.83.36.22 - CASA

87, شارع مولاي ادريس الاول - الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 83 36 22

87, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 83 36 22

ICE : 00169155300034 - (En Cas d'Urgence "CLINIQUE LINA" - Tél.: 05 22 97 74 00)

# Docteur Hamid EL HRAICHI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Adultes et Enfants  
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon  
Arthroscopie  
Traumatologie du Sport

Sur Rendez vous

# الدكتور حميد الحريشي

خريج كلية الطب بليون  
طبيب اخصاصي في جراحة المفاصل  
و تقويم العظام للكبار والأطفال  
طبيب مساعد سابق بمستشفيات ليون  
بالموعد

Casablanca, le 24 / 10 / 2020 ..... الدار البيضاء ، في

HAMIDI DRIBSSIA

Rx des 2 membres inférieurs  
en charge ( Panoramique )

Rx des 2 genoux en charge de face  
et de profil

Vue axiale des rotules à 30°

Dr. Hamid EL HRAICHI  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. My. Idriss 1er  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

87، شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء . الهاتف : 22 36 83 22

87, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 83 36 22

ICE : 001691553000034 - (En Cas d'Urgence "CLINIQUE LINA" - Tél.: 05 22 97 74 00)