

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

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 caractére 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](http://www.mupras.com)

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3034

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAYADI Mrs TAPHA

Date de naissance :

Adresse : Rue Jules Gras 6025 Casablanca

Tél. : 06 76 99 797

Total des frais engagés : 18000 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



18 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 11/12/20

Nom et prénom du malade : Dr. Bilal SEYDI Age : 49

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Réducteur d'Anfa

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 : 11/12/20

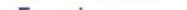
Signature de l'adhérent(e) :



## 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
11/08/2018	Consultation	1	1000000	 Dr. Abdellatif Boujedai

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE FASSI</b> Route d'El Jadida KM 18 Ouled Souz CAGA <small>TELE: 0524 85 73 54</small>	11/12/2020	32,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Rital SENZOR</i> RUMATOLOGIE OR Engla Andra - Capital 1er Etage - 23 06 23 - BX/05 2228	<i>11/11/2020</i>	<i>Rx geno 6 f 6 Gonni</i>	<i>100</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1 2 B G	H 21433552 00000000 00000000 B D 35533411 11433553 G		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمقابل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

جراحة الركبة، الورك الكتف، العمود الفقري

جراحة المنضار

جراحة اليد

جراحة الروماتيزم

جراحة الجهاز العضلي

الخبرة الطبية

Casablanca, le : ..... 27/12/2020

Mr(Mme) : Lahdach Rkia ..... اليسد (ة) :

82,00

0 - ISO X 200

SV

16/12/2020

PHARMACIE KASSIJI  
Route d'El Jadida KM 18  
Ouled Azzouz, CASA  
Tél: 05 22 23 18 08  
Fax: 05 22 23 18 08

107

89,00

Dr. Bilal SENNOUNE  
TRAUMATOLOGIE / ORTHOPÉDIE  
Résidence Anoual Capital Center  
1er étage  
Tél. : 05 22 23 06 23  
Fax : 05 22 23 18 08

SV

Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

**إقامة أنوال كابيتال سنتر**

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول



**Dr SENNOUNE BILAL**

*Médecin Spécialiste*

**Traumatologie - orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

- علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
  - شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري
- جراحة المنضار
- جراحة اليد
- جراحة الروماتيزم
- جراحة الجهاز العضلي
- الخبرة الطبية

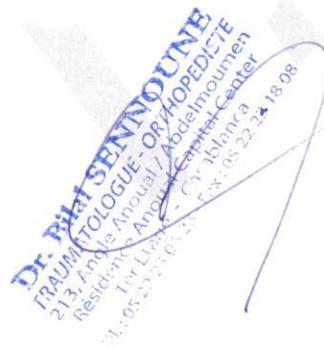
Casablanca, le : ..... 11-12-2020 ..... في : الدار البيضاء

Mr(Mme) : ..... LAQLACH..RKIA ..... السيد(ة) :

## Compte rendu radiographique

### Radiographie genou gauche face et profil :

- prothèse totale du genou sans signes de descellement
- bon rapport entre les implants,



Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

**إقامة أنوال كابيتال سنتر**

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

جراحة الركبة، الورك الكتف، العمود الفقري

جراحة المنضمار

جراحة اليد

جراحة الروماتيزم

جراحة الجهاز العضلي

الخبرة الطبية

Casablanca, le : .....11.12.2020..... الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : .....LAQLACH RKIA..... السيد(ة) :

### **Note d'honoraire**

Radiographie genou gauche face et profil:400,00 dh

Quatre cent dirhams,



Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

**إقامة أنوال كابيتال سنتر**

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول