

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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.

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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8571

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ALITILMI HASSAN

Date de naissance : 29.07.68

Adresse : 12 RUE BRAHIM MATHIFI MARRAKESH

Tél. : 06 63 56 53 64 Total des frais engagés : 60000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2020

Nom et prénom du malade : ALITILMI HASSAN Age : 58

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/11/2020

DR BOUJELDOUN HASSAN
ACCUEIL

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
30-11-2022		4	250	BOUELEAU Moha CHIRURGIEN Maaf Casablanca n° 16 62 16 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CCLE SAAR Talitha Koudum 0522 2511 42	30.12.20	298,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>S A REC Rue Al Ghazi Casablanca 05 22 98 34 6</i>	5/12/2020					66,00dh

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

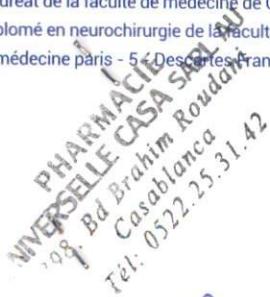
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ordonnance

Le: 30. 11. 2022.

M. Al hilali Pearson:

8740

1/ - Aloxiq 1570 cp x 1.

21 - Relaxop 89 x 83. 1 15

13,10 x 2

13, 20
37 -

144.5°

41 - Egiun ~~2~~
~~ACIE SARLAU~~

~~PHARMACIE~~ **PHARMACIE**
~~LA CASA~~ **LA CASA SARL** **AL**
Bd. Roudani Roudani
Casablanca Casablanca
Tel: 0522.25.31.42

A diagram of a brain with arrows indicating flow or connections. Handwritten labels include 'MF' on the left, 'D' in the center, 'cp' on the right, and 'x' at the bottom right.

4's
1 12)

$\times 35$ ♂

4's

18th Aug

A red ink stamp containing the following text:

د. روافع الصادق
Dr. ROUFI FAIZ Mohamed
NEURO SURGEEON EEG - EMG
جامعة مارستان
Casablanca
16/6/63

87140

PPV: 144DH50
PER: 02/22
LOT: J700-1



INDICATIONS :
Douleurs rhumatismales - Douleurs du lumbal et du torticolis - Douleurs d'origine musculaire et ligamentaire - Massages sportifs.

ANALGESIE

MODE D'EMPLOI :
Onctions légères de la zone douloureuse.
A répéter plusieurs fois par jour si nécessaire.
A.M.M. N° : 265
P.P.V. : 13,20 DH

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT: 20E015
PER: 03/2023
P.P.V. : 53DH10
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT: 20E012
PER: 12/2022
P.P.V. : 53DH10
6 118000 060833

Dr BOUELFAIZ Mohamed

NEUROCHIRURGIEN

Electroencéphalogramme . EEG

Lauréat de la faculté de médecine de Casa
Diplômé en neurochirurgie de la faculté de
médecine paris - 5 - Descartes France



د. محمد بو المفائز

إختصاصي أمراض وجراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ

خريج كلية الطب بالبيضاء
دبلوم التخصص في جراحة الدماغ والعمود الفقري
جامعة باريس ديكارت 5 فرنسا

Ordonnance

Le: 30 / 11 / 2020

M. Al hilali hassen

1/ Échapp bras . dt.

66,00 dh

SABEM
RECEPTION
20, Rue Al Ghadala, Maârif
Casablanca

Tél: 05 22 00 62 77

DR BOUELFAIZ MOHAMED
NEUROCHIRURGIEN
25, Rue Ibn Chahid, Extension Bd soumaya
Casablanca
Tél: 05 22 00 62 77

S A B E M

20, Rue Al Ghadfa Mâarif Casablanca
Tél:0522 98.42.76/98.42.95CASABLANCA
Patente:35800467 IF:1004077 RC:95493
ICE:000231022000088

Ticket N°:200123410 05/12/2020 11:33:49
Client:CLIENT SHOW LATIFA'S ESPE
CE

Qté!	Désignation	! P.U	! Total
1	GELENKE ECHARP ERAS B	66.00	66.00
DONT TVA:	11.00	TOTAL :	66.00
1 = 7% =	0.00	VERSS. :	100.00
2 =20% =	11.00	RENDU :	34.00

Merci de Votre Visite

20, Rue Al Ghadfa Māarif Casablanca - CASABLANCA
TEL.: 0522 98.42.76/98.42.95 - FAX: 0522 98.41.93

I.F N°: 1004077 - PATENTE N°: 335800467 - C.N.S.S.N°: 60094684 - B.C N°: 95493 - ICE N°: 000231022000088

Page 1

ENTERTAINMENT

AL HILALI HASSAN

1000

I G 6 3

1

Facture N° :200123410
Date :05/12/2020

T-BTE: 1 TOTAL TTC: 66.00

DONT TRY: 7 % 0.00

DONT TVA: 20 % 11.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
SOIXANTE SIX Dirhams 00 Centimes