

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.

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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

aire :

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.

lie 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

mise 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 personnelles.

S : 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° P19- 0037934

ND: 553607

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionnaire

Société :

RAM

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

3523,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
31/10/2020 2020	CS			DR. N. LATIF IDRISSI ORTHOPÉDISTE TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra Tél: 05 22 25 23 25 105 22 25 25 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BIR ANZARAM Min: Ali Naji Nef LAHLOU 94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzaram Tél.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA	31/10/2020 30/10/2020	726.90 921.80 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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:

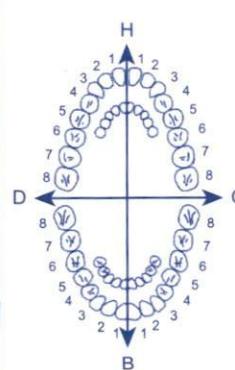
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

جنة المغرب

CLINIQUE MAGH

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23

Fax : 05 22 23 45 40

75 BATTARI Y

1660x6

①

zelle par

2x 3x

70.90

①

Profacl

14x12

52.80

11640x22

oely

20x12

85.90
① flura nos
92.50x22

① Nefi jid. B
72690

16.60
PPV 16DH60
PER 09/22
LOT 12058-1



16.60
PPV 16DH60
PER 03/23
LOT J826-1

16.60

PPV 16DH60
PER 03/23
LOT J826-1



16.60

PPV 16DH60
PER 03/23
LOT J826-1

16.60

PPV 16DH60
PER 03/23
LOT J826-1

16.60

16.60



PPV 85DH80 LOT 96029 2
EXP 09/2021

FLOXAM®

PPV 116DH40 LOT 06031 2
EXP 06/2022

FLOXAM®
Flucloxacilline

Dr. N. L.

Lot 96.50
Exp :
PPV :

Lot 96.50
Exp :
PPV :

PPV 1160H40
LOT 06031 2
EXP 06/2022

FLOXAM®

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 8/10/2020.

ELMAATTARI Youstef

EN-20

1 - Codoliprène cp



14p x 31; → 05 jrs



PHARMACEUTIQUE
DR. F. HAFIDZI (C)
Rue 21 Novembre
Quartier Sidi Ben Yousfi
Casablanca

22/10/2020

Dr. Ahmed FAKR
مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Cadi lass Maârif

Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40

CASABLANCA

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass
(Ex Mont Cenis) Maârif
022-25 81 11/022-99 09 90 (Lignes Groupées)
147121

ICE 001514630000093

F A C T U R E

N° : 998 / 2020 du 31/10/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr BAATARI YOUSSEF	Payant	31/10/20	31/10/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
SCOPIE		1,00	310,00	310,00
FORFAIT K45	K30+K30/2	1,00	3 190,00	3 190,00
			Sous/Total	3 500,00
Total clinique				3 500,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	3 500,00
TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total Solde
3 500,00		3 500,00

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi lass Maârif
Tél: 0522.990.990 Fax: 0522.23.45.40
CASAHLANCA

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

31/10/2020

COMPTE RENDU OPERATOIRE

PATIENT : BAATARI YOUSSEF

Patient qui présente suite à un traumatisme de la main droite une fracture du deuxième et troisième méta carpien très déplacée. indication d'une réduction plus ostéosynthèse anesthésié loco régionale elle dorsale de racine du membre introduction de deux broches par la base du deuxième et troisième méta carpien sous contrôle scopique de face et de profil syndicalisation du deux et du trois antalgiques antibiotiques anti-inflammatoires surélévation de la main rééducation précoce

DR N LATIF IDRISI
Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 01

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 30/10/2020

ELMAATAAI YOUSSEF.

1. Âge

CLINIQUE MAGHREB



2. Frac

Bon de Consultation

3. CFZ

N° 32699

Date : 30/10/2020

- PI

Nom : EL MAATAAI YOUSSEF

- Nu

Médecin traitant : D. HANTI CS.B

- Consultation :

- Imagerie :

- Laboratoire :

- Autres :

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi lass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA

- Total : 3000.00

- Clinique :

- Honoraires :

- Radiologie :

- Laboratoire :

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi lass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA



Dr. SARA TARI - Yaussi

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 30/10/2020

ELMAATARI Youssfi.

- 1- Age = 24 an, Δ^+ = 0.
2. fracture métacarpienne droite.
3. $CF = > 4 \text{ MET}$, $D = I$, $A = 0$.
 - $P_1 = I$, BOB, DTM > 6 cm.
 - Nuque souple.

\Rightarrow ASATI.

ok. Anesthésie

D'Ahmed
FAKS

