

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER 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.

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.

optique :

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

rééducation :

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.

dentaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9115 Société : 53985

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAGHO SOAD

Date de naissance :

18/09/67

Adresse : 3, Rue Ismaïl Hazem 8^e Ghardaïa

Tél. : 0660657309 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BAGHO SOAD Age : 53 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Goutteau du pied g.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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ay

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
16/11/2012	Kids		1660	Eva 1660 Fouad A. Al Allam Assalam Casablanca Professeur A. Lamine Chirurgie Orthopédique Trumatologique Annexe Im Av. Al Allam Rachid 2 - Casablanca A2 Tel: 05 22 31 19 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MULHUSI MULHUSI CASABLANCA	16-11-2012	69,80

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



Casablanca le
16/11/2020

Facture N° 173

Nom et Prenom	Mme ; Bagho Souad		
Medecin Traitant	Pr Lamine		
Date :	16/11/2020		

L I B E L L E	QTE	Prix Unitaire	Montant
Pr Lamine	K20	600,00	600,00
Immobilisation orthopedique attelle platre	K20	700,00	700,00
Radio de l'avant pied gche F+P	Z	300,00	300,00
			1 600,00

Arreter la presente facture a la somme de :
Mille six cent dhs,

73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)
Tel: 0522863636 (L.G) - Fax : 0522860530 - E-mail : clinique_alamine@hotmail.fr



15/11/2020

BajR~~o~~ Smad

- Cadar (P)
7 Cr 31,

22.00

47.80
69.80



- Daker (P)
7 Cr 31,

- Idriss 3500 Vi

7 ~ 11/11/2019

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30 - E-mail : clinique_alamine@hotmail.fr

Professor A. LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Av. Al Akid Al Allam Annakhla Im. A2
Moulay Rachid 2 - Casablanca
Tel. : 05 22 37 19 17

زنقة ابن جلجل و أبو مروان عبد المالك (بين شارع أنوال و مولاي ادريس الأول) حي المستشفيات - الدار البيضاء

73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)

CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30 - E-mail : clinique_alamine@hotmail.fr



Casablanca le 26/2/2002

Boghr. Smaïd

Diagnostic et Entrée de P. Bouïb.

traitement : Bolte plectre

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek
Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)
AV. Al Akid Al Allam Annakbia Im. A2
Moulay Rachid 2 - Casablanca
Tel. : 05 22 37 19 17



Bégha Soud

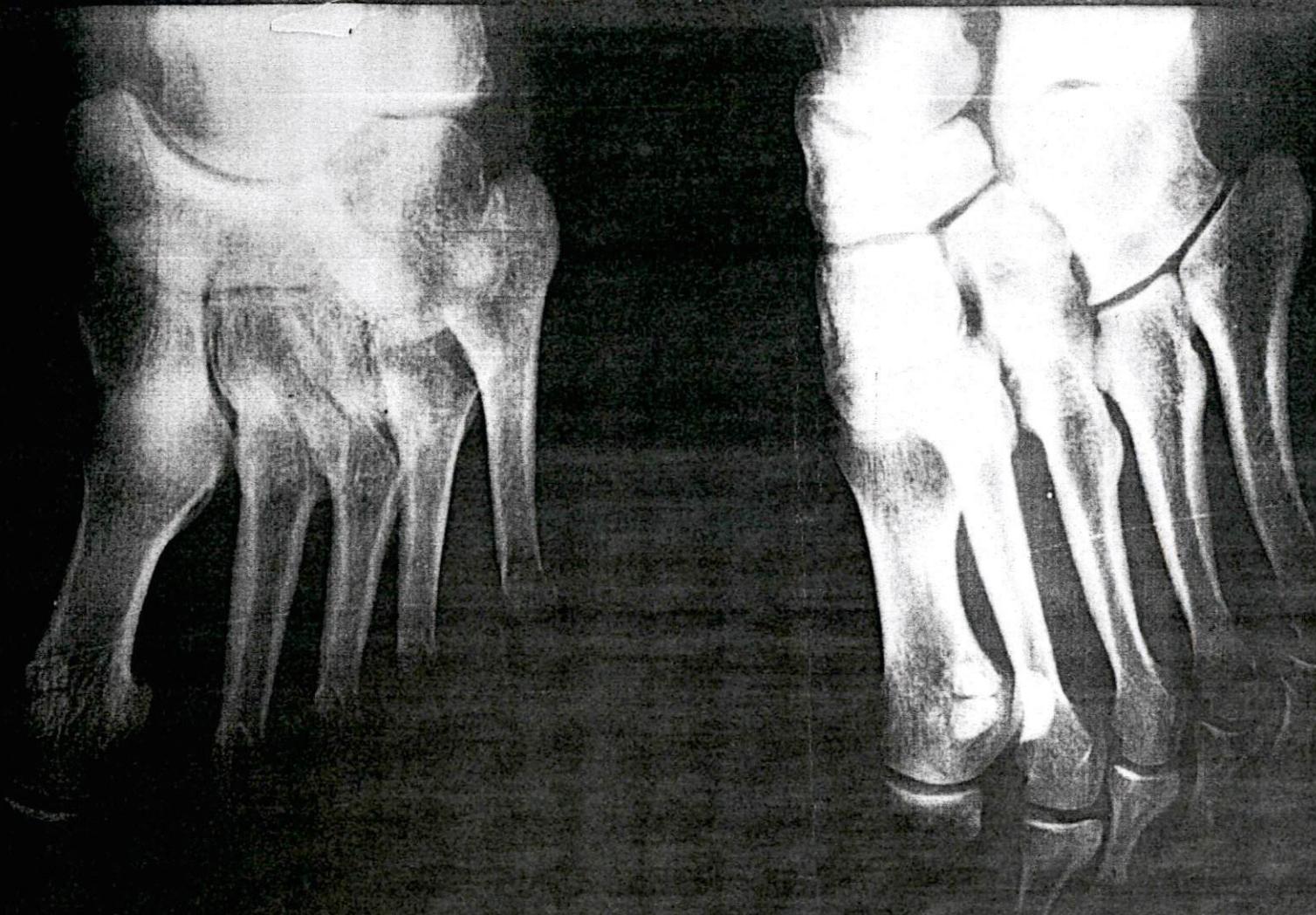
radiographie à l'ancien pied Gauche

(Face + 3141 = pos de Rizim

o forme 1.1.8C

CLINIQUE AL AMINE 73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek CASABLANCA Professeur A. LAMINE Chirurgie Orthopédique Traumatologique Av. Al Akid Al Aïlam Annakhla Im. A2 Tél: 05 22 36 36 36 Tel: 05 22 37 19 17





D