

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.

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.

Dentaire :

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 à caractère 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



454344

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024063

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 666 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TAHIRI Abdelhak Date de naissance : 10/04/1939

Adresse : 6 Rue KHER EL BADI Andalous

Tél. : 0661 200379 Total des frais engagés : 1.179 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2022

Nom et prénom du malade : BEN CHEKROUNE LAIA

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : RHMATISME CH. HAKAM

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

Le : 14/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : A. TAHIRI

RELEVÉ 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
14/02/2022	G		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14-2-2022	229,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/02/2022	26	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

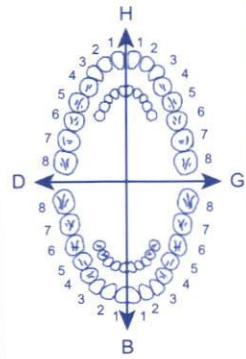
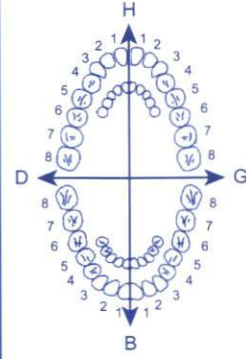
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

LOT: 2103D
DLUD: 12/02/2022
87.00DH

30,00

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

Medecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

حريج حليه الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

ز الحركي

Casablanca, le:

14/02/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI

• Tracet

1 - 0 - 1

• Relaxium 300mg

1 gel / jour le soir

• D-cure 25000 ui - ampoule buvable

2 ampoule par mois (2 Btes)

T = 229,60

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
Téléphone: 05.22.36.66.22

Dr. S. Sidi Eddine MAAROUFI
RHEUMATOLOGUE
124, Bd. de la Liberté - Casablanca
Tél: 05 22 30 91 54 - 05 22 34 29 19

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 14/02/2022

BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI

Faire :

Radiographie:

- Bassin : Face
- Rachis cervical : face / profil
- Charnier dorso-lombaire : face / profil

fait le : 14/02/2022

Dr. Salah Eddine MAÏROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine MAÏROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 14/02/2022

Facture

BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI

Acte

Consultation

Radiographies

Total

Honoraire

250,00 Dh

700,00 Dh

950,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
neuf cent cinquante dirham(s)

Tel: 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca
RHUMATOLOGUE
Dr. Salah Eddine MAÏROUFI

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

RHUMATOLOGUE

Diplôme de la faculté de Médecine

De Marseille

124, BD de la liberté Casablanca

Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 14 / 02 / 2022

Non Prénom :

Mme BENCHEKTOUNE LAILA EP TAHIRI

Signes cliniques :

- Douleur lombofessière droite , en rapport avec un DIM de la charnière dorsolombaire .
- Douleur du membre supérieur droit d'origine cervicale .

Bilan radiographique pratiqué :

- Bassin : Face :
- Charnière dorsolombaire : Face et Profil
- Rachis cervical : Face et Profil

Compte Rendu

Bassin :

- Articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques respectées .
- Pas de calcification intra et periarticulaire .
- Pas de lésions osseuses visibles .

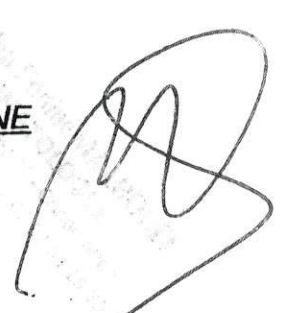
Charnière dorsolombaire :

- Discarthrose étagée L1-L2 , L2-L3 et L4-L5 .
- Discarthrose dorsale étagée ..

Rachis cervical :

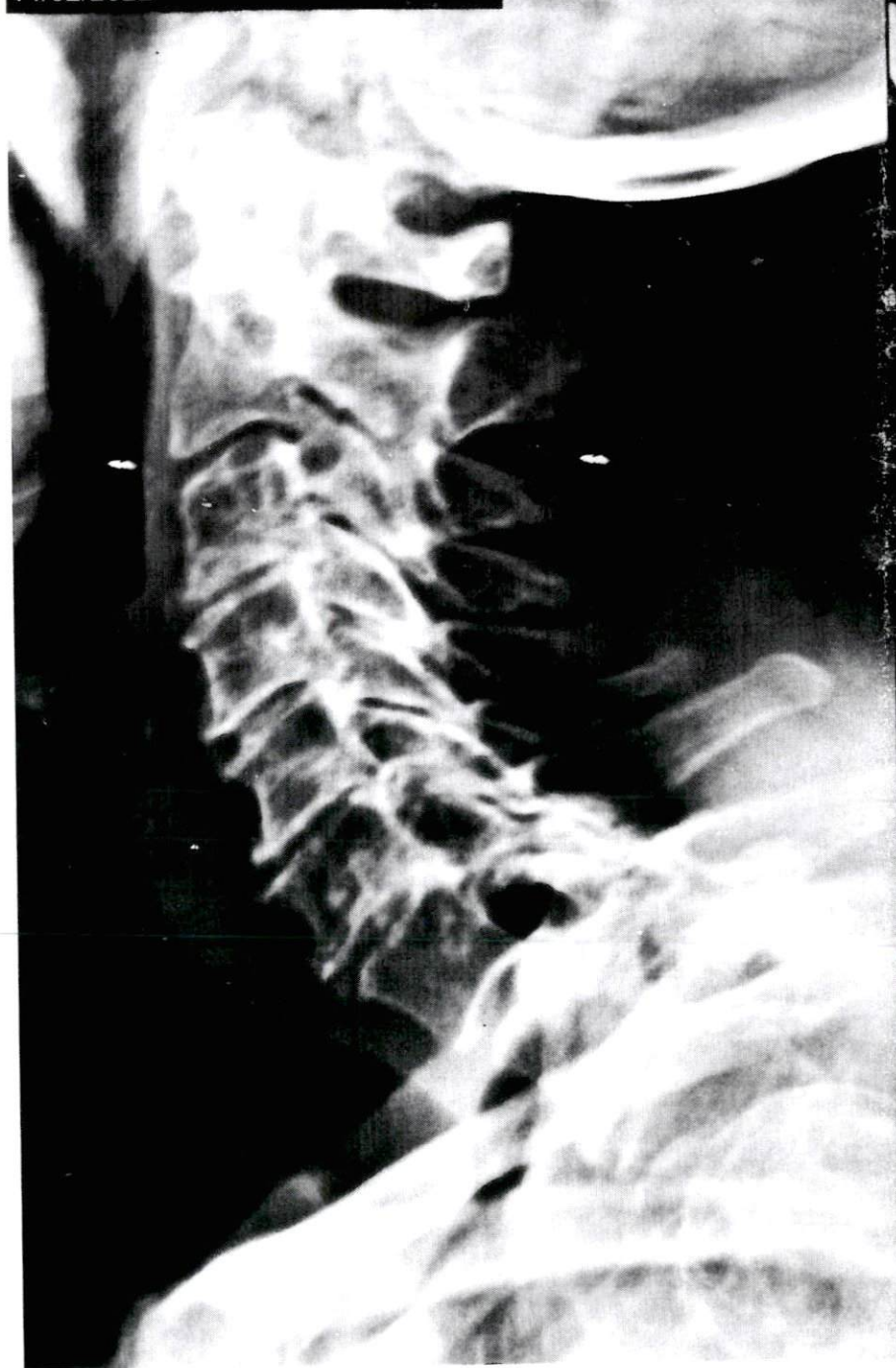
- Bon alignement des murs postérieurs .
- Minéralisation vertébrale normale .
- Pas d'anomalie de courbure .
- Pas d'anomalie aux arcs postérieurs.
- Uncodiscarthrose étagée C3-C4 , C4-C5 , C5-C6 et C6-C7

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

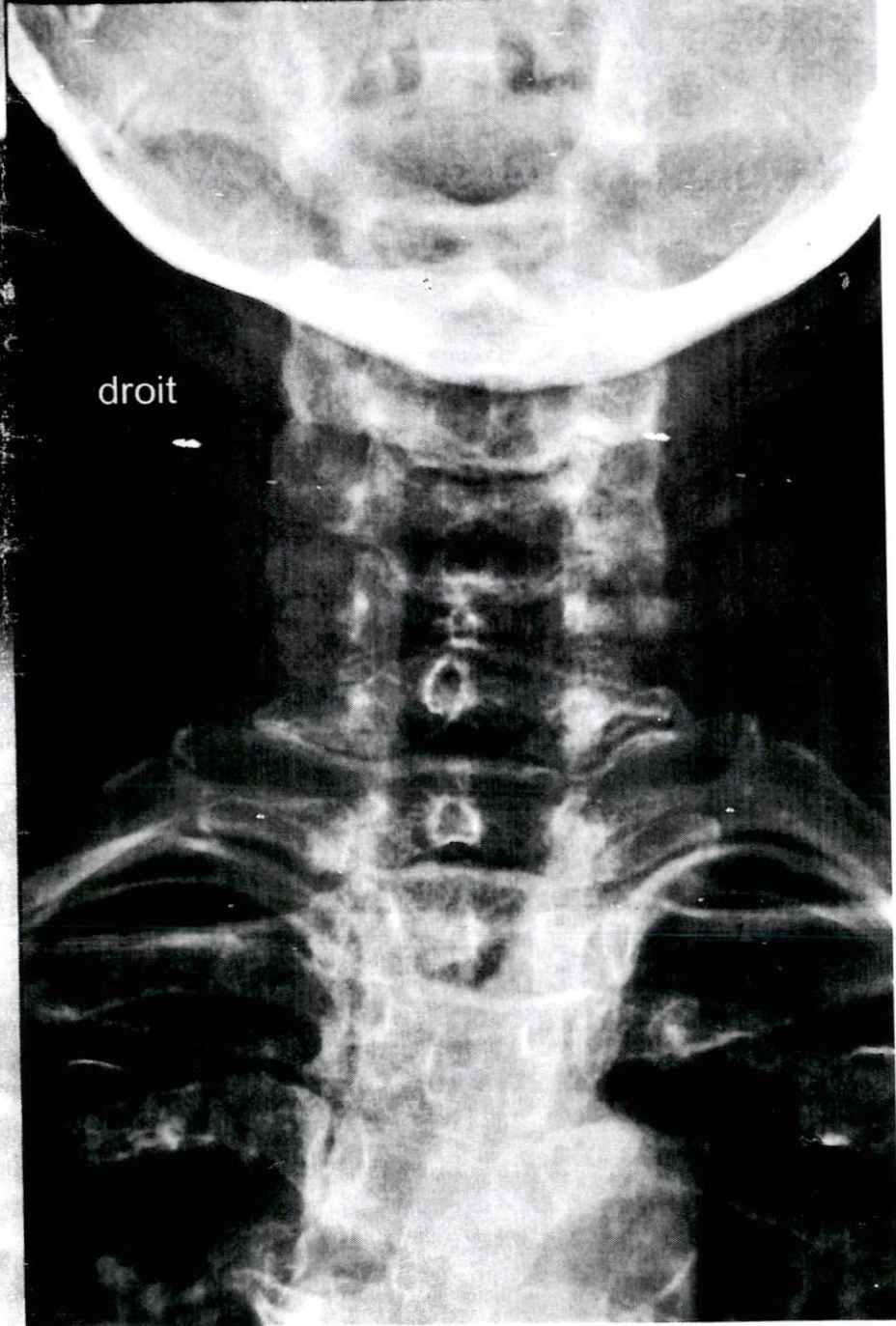


95

CAB.Dr. MAAROUFI.SE
BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI
14/02/2022

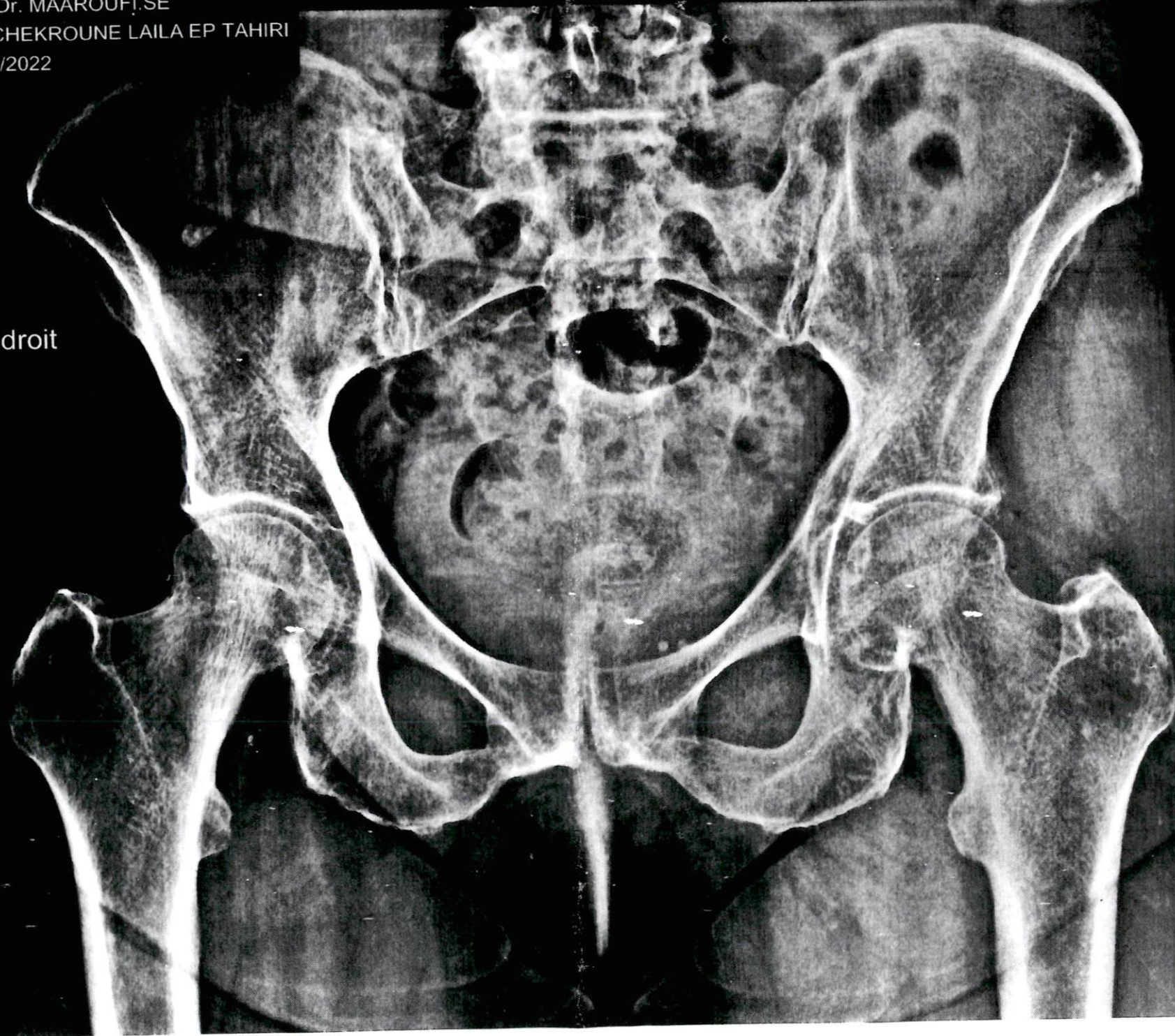


CAB.Dr. MAAROUFI.SE
BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI
14/02/2022

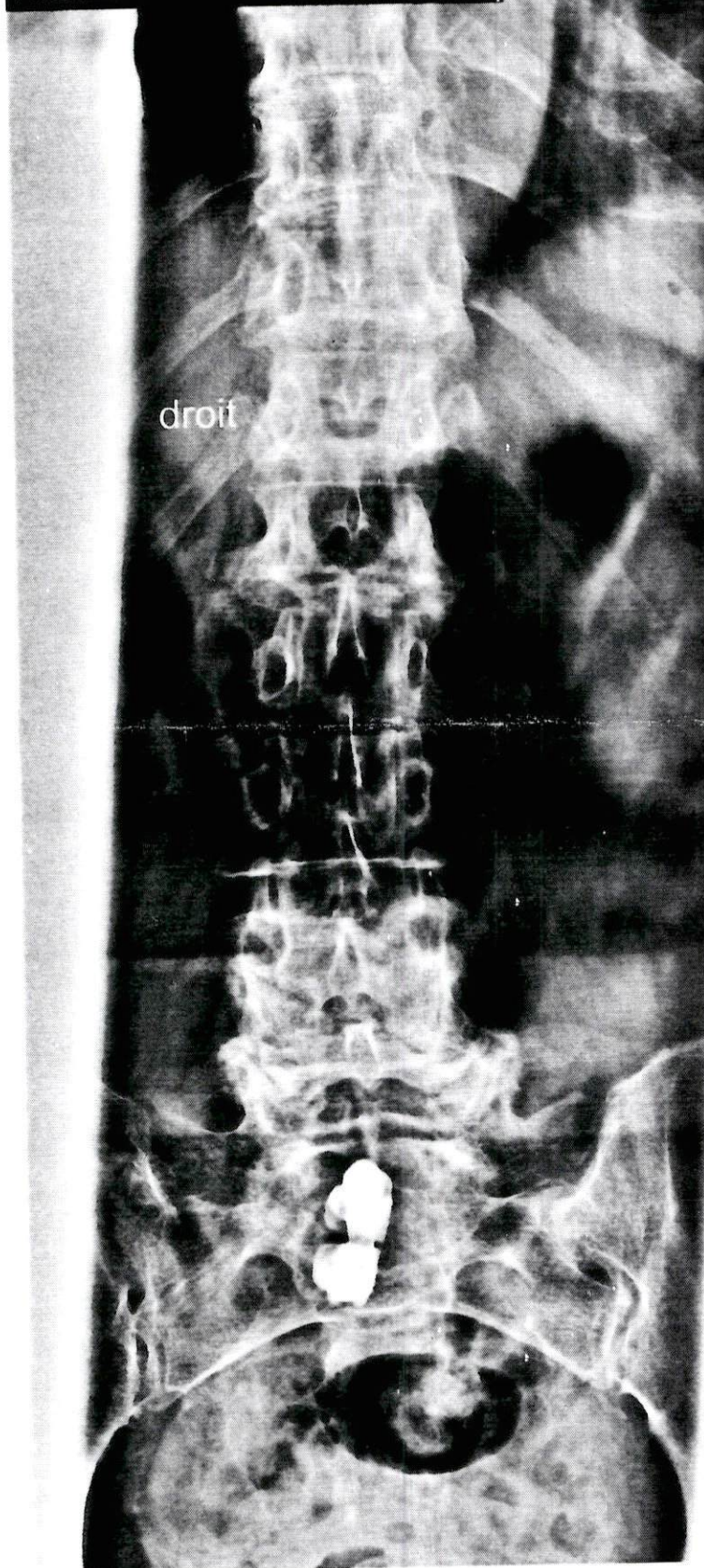


CAB.Dr. MAAROUFI,SE
BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI
14/02/2022

droit



CAB.Dr. MAAROUFI.SE
BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI
14/02/2022



CAB.Dr. MAAROUFI.SE
BENCHEKROUNE LAILA EP TAHIRI
14/02/2022

