

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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

Déclaration : 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- 0016381

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 126

Société : 22582

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ANAROUCH Abdelaziz

Date de naissance :

Adresse : 87, rue Badelbals Ain dihal

Tél. : 06 61 12 02 13

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénéréologue
235, Rés. Alanfaï 83 - 2^e étage
Appt. 6 Blvd Yaacoub Almansour
Beauséjour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ANAROUCH Abdelaziz

Age :

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

Le : 16/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
14/11/20	Cs			<p>Dr. Hajar AMAROUCH Dermatologue - Vénérologue 235, Rés. Alantai B3 - 2^e Étage Bld. Yaakoub Almansour Beauséjour Casablanca Tél : 05 22 39 54 86</p>
17/11/20	Cs			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Mme ALLOUCHI Rachida Pharmacie Les Arcades 5, Rue Jolai - Casine Sayouti Quartier Racine Tél. 05 22 36 28 24 - Casablanca</p>	14/11/20	T= 139,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>CENTRE RADIOLOGIE ANFA Tél : 94 97 97 - Fax : 94 97 99</p>	14/11/20	250 / Kuo	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

إخصائية أمراض الجلد
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaçon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique
CHU de Nice -France

- طبية سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال
جامعة نيس - فرنسا

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alantal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

AMAROUCH

Abdelaziz

14/1/20

1) Arnica gel (Crestin) 74.00

ARNICA GEL
LOT: 10/2021
EXP: OCTOBRE /2022
PPC: 54.00DH



app x 2 J sur la main

2) Effiwet lipophile 37.80

LOT: 0064
EXP: MAR 2022
PPV: 37.80 DH

app 1 fois sur la main



3) DAZEN

47.80

app x 3 J -

8 J 139.60

PPV:
EXP:
Lot N°:

47.80



Mme ALLOUCHE Farahmina
Pharmacie Les Arenes
5, Rue Jalal Eddine Sayouti
Quartier Racine
Té: 05 22 36 28 34 - Casablanca

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alantal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

- Ancien médecin au CHU Bensaïgon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique
CHU de Nice - France

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال
جامعة نيس - فرنسا

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235. Rés. Alantal B3 - 2^e Etage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beausejour, Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

AMAROUCH Abdelaziz

14/1/20

Echographie des parties molles.

Patient de 45 ans - Diabétique ss IDO +
Cardiopathie Vasculaire ss Sinkom +

Cardiobél + hez lix + cefixim

qui a présenté suite à sa hospitalisation

il y a deux semaines une extravasation vasculaire
avec produit x?!

Présente une douleur + hémorragie de
le main avec limitation des mouvements.
une échographie des parties molles est
indiquée



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

إخصائية أمراض الجلد
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaçon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique
CHU de Nice -France

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال
جامعة نيس - فرنسا

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Al anfal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Bvd. Yaakoub Almansouri
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

15/1/20

AMAROUCH Abdelhak

• Unilateral + oedema des yeux supérieurs -
• Radio des os + Echographie parties
molles moule.
• Echo - Doppler artériel et veineux

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Al anfal B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Bvd. Yaakoub Almansouri
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 14/01/2020

Patient : AMAROUCH ABDELAZIZ

RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DROITE FACE ET 3/4

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Limitation de la flexion avec douleurs et œdème de la main droite.

Résultats :

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.

Aspect normal des interlignes articulaires métacarpo-phalangiennes et inter-phalangiennes.

Pas d'anomalie significative des parties molles hormis des calcifications vasculaires.

Conclusion:

Radiographies dans les limites de la normale.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél : 94.97.97 - Fax : 94.97.90



Casablanca, le 14/01/2020

Facture N° 203

Nom patient : AMAROUCH ABDELAZIZ

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES
RX MAIN D (2 INCIDENCES)

Montant : mille dirhams (1000 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DIRHAMS DH

REGLEMENT : ESPECES

