

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.

Radiologie 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

N° W19-511411

ND: 29166

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2331

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MARAH - ABDELLAIZ

Date de naissance :

10/71/54

Adresse :

BD. EL QUODS AMICACE Fakir

F.M 1 APT 1 CASA

Tél. :

0662 473354

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

ET ALAMI Lalla, Fatima

Age: 31/08/57

Nom et prénom du malade :

2020 09 01

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

MARAH - ABDELLAIZ

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 : 01/06/2020

MARAH - ABDELLAIZ

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
2020 / 07 / 01		6		DR. MAKHCHOUNE MOUNA Rhumatologue Pédiatrique 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 23 50 70 e-mail : roudani@hotmai

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/06/2020	197.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/06/2020	1250	500.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHESIF

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 l'OI

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
D	00000000 35533411	00000000 11433553	G	
B				MONTANTS DES SOINS
G				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale (Sciatiques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

Casablanca, le: 01 يونيو 2020

شارع الإمام الشافعي، الزنقة 16 بجزئه (باء) القدس - البرنوصي

Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciatisques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة اخصائية:

أمراض المطام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)

أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام و التقويم

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدري

Casablanca, le: 2020.01.01

Mme A ALNARD bte Fahima
Suspi d'une vasculat
de horton
C Echo de l'arter
tomographie

CENTRE DE RADIO DIAGNOSTIQUE
490, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 20.10.00 - 0522 20.15.15
0522 20.15.16 - 0522 20.15.17 - 0522 20.15.18
0522 20.15.19 - 0522 20.15.20 - 0522 20.15.21



75 ، شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرنوسي
Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchouna@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 03/06/2020

FACTURE N° : FA:00 4202/20

Nom : EL ALAMI LALLA FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE DE L'ARTERE TEMPORALE

500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

- Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 - Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 - Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 - Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 - Dr. Abderrahim ADIL
- Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 03/06/2020

Patient
 Médecin traitant
 Examen(s) réalisé(s)

EL ALAMI LALLA FATIMA
 DR MAKHCHOUNE MONNA
 ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

COMPTE RENDU

Résultat :

À l'étage cervical :

Les deux axes carotidiens sont perméables, de calibre normal ; leur paroi est souple sans surcharge intime significative.

L'étude vélocimétrique des bulbes carotidiens ainsi que des carotides internes distales ne montre pas d'anomalie aussi bien au doppler couleur que pulsé.

Les deux artères vertébrales circulent dans le sens physiologique, sans anomalie spectrale.

À l'étage temporales :

Les artères temporales superficielles et leurs différentes branches de division sont perméables de calibre normal sans épaississement pariétal suspect et sans anomalie hémodynamique.

Au total :

Écho-Doppler cervical et temporal ne révélant pas de signe direct ou indirect pouvant évoquer la maladie de Horton.

En vous remerciant de votre confiance

