

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044157

ND: 342 43

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 606 Société : RAM.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHARTI Abdelmajid.

Date de naissance : 21/07/1947

Adresse : Hay ELHANA, Rue 27, N° 8 Casablanca

Tél. : 0522 368104 Total des frais engagés : 939,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



NEUROLOGIE
Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Quartier baguette-Chef-Pois
Tel 0522 82 11 11 Casablanca

Date de consultation : 20/2/2020

Nom et prénom du malade : ELHARTI Abdelmajid Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète de type 2

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 : 20/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :


ACCUEIL

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
20/11/20	C		4,00	

Dr. S. JANAB
Professeur en Rhumatologie
Casablanca
GSM: 06 18 11 11 97
Angle Rue Niseri et Rue No. 1
Quartier Bourgogne-Cités-Poli
Tél: 0527 11 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	20/2/20	49,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	7/3/20	deux	480,00

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 et la nature des soins.

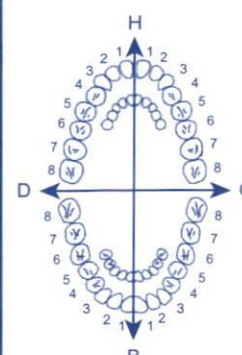
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

PPV: 49,60 DH
LOT: 20002
EXP: 03/2023

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Rdv 04/03/20 à 11h p43

Casablanca, le 20/2/2020.

Docteur :

Dr EL Herti - Abdelmajid

la migration douloureuse de
l'épave droite
échographie de l'épave droite
Rdv le
DUB

Huyat Ibn Auchi

Pr. S. JANANI
Professeur en Rhumatologie
Casablanca
GSM 06 18 15 51 97



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 20/2/2020.

Docteur :

Dr. EL HARTI - Abdelmajid

49,60

① D. au Rente (S.V)

2 ans 11 m

m 2 ans 13 m

pd 2 an.



PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tél: 0522.94 65 30-CASABLANCA

Dr. S. JANANI
Professeur en Rhumatologie
Casablanca
GSM: 06 18 45 51 95

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo
Tel: 0522 82 11 11 Casablanca

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
 Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20003950 **N° Facture** : 20003895 **Date facturation** : 09/03/2020

Nom et prénom du patient : Mr **EL HARTI ABDELMAJID**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO EPAULE	1.00	480.00	480.00
		Sous-Total	480.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt dirhams

Total : 480.00DH

Adhérent	: EL HARTI ABDELMAJID	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 0000606	Part patient	: 480.00 DH
PC N°	:		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 07 Mars 2020

PR JANANI SAADIA

MR. EL HARTI ABDELMAJID

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE AVEC ETUDE COMPARATIVE

- L'étude du secteur antérieur n'a pas montré d'anomalie du long biceps et du sous-scapulaire.
- l'intervalle des rotateurs ne présente pas d'anomalie à signaler.
- L'étude du secteur antéro-supérieur montre l'existence d'un aspect globuleux légèrement hypoéchogène du sus-épineux notamment sa composante superficielle.
- Les fibres profondes présentent une image arciforme échogène avec cône d'ombre en rapport avec une calcification d'insertion.
- Il n'y a pas de bursite.
- Il n'y a pas d'anomalie visible du sous-épineux en dehors d'un aspect irrégulier de son insertion osseuse sans calcification nettement individualisable.

Conclusion :

Tendinopathie calcifiante du sus-épineux sans signe de rupture et sans signe évoquant une capsulite rétractile.

DR. A. ZOUAOU

