

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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° W19-499100

29.36315

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DOUTABA CHAKIB

Date de naissance :

30-04-56

Adresse :

607 N° 1551 JN 19 3004 MARRAKECH

Tél. : 0664170568

Total des frais engagés :

Dhs

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 - N° 671093617

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/06/2020

Nom et prénom du malade : M. DOUTABA CHAKIB Age : 64

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

M. Doutaba + rendez-vous

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 :

Marrakech

Le : 30/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Doutaba CHAKIB

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Capitale et signature du Medecin assurant le Paiement des Actes
26/07/2020	Co	15	25000HS	DR. MOHAMED ELASKRI CLINIQUE ELASKRI 2, Rue Hassan II Marrakech 071 70 910

Medical prescription form for Dr. Laskri, Marrakech, dated 07/09/2011. The form includes fields for patient information, medical history, and treatment details. The doctor's signature is present, along with a blue ink mark.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMONIE AL QI TEL MARRAKCH 05 24 21 11 11</i>	<i>26/6/20</i>	<i>439,30</i>

Cachet du service de Radiologie du Laboratoire		Date
CENTRE DE RADIOPHYSIQUE DU LIZ DR. FAYNA VANNINE ADOLPHE		26/10
30/8/93	FECH ASSA	ANA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie Dr. Faïza BILAL et Nadia BANNINE</i>	26/06/2020	TDM épaules	1150 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

~~Important :~~

Veuillez joindre les radiographies, en cas de prothèses ou de traitement parodontaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF. : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>
				DEBUT DE L'EXÉCUTION <input type="checkbox"/>
				FIN DE L'EXÉCUTION <input type="checkbox"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>
				DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>
				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="checkbox"/>

Cabinet de Rhumatologie

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



Marrakech, Le 26/06/

Mr. DOUTABAA CH

47,90 x 2

1) ALGIXENE 250 X 2 BOITES

30,00 x 2

2) NODOL FEN 400 X 2 BOITES

144,150

3) RACIPER 20 X 1 BOITE DE 28

139,00

4) BOSALGIC GEL X 1 TUBE

1439,30



الدكتور صالح العسكري

ALGIXENE® 250

47,90

naproxène

ALGIXENE® 250

47,90

naproxène

NO - DOL FEN 400MG

CP PELL B30

P.P.V : 300DH00

NO - DOL FEN 400MG

CP PELL B30

P.P.V : 300DH00

NO - DOL FEN 400MG

CP PELL B30

P.P.V : 300DH00

Lot : 001-1218

PER : 10/2021

PPC : 139,00dh

PPV : 144DH50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Médicament Autorisé N°: 394/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITE
Village Gangwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm. 2 N° 5
Av. Allal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 33 02 09 - INP : 071093017

Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباب، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05 24.33.02.09



Docteur Fatiha LAHNINE

Spécialiste en Radiologie

- SCANNER SPIRALE MULTIBARETTES 3D • DENTASCAN
- RADIOLOGIE GENERALE • PANORAMIQUE DENTAIRE • ECHOGRAPHIE
- DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU : EXPLORATION DES ARTERES ET DES VEINES • MAMMOGRAPHIE • DENSITOMETRIE OSSEUSE

Marrakech, le

Le 26/06/2020

NOM : DOUTABAA
PRENOM : CHAKIB
AGE : 64 ans
MEDECIN TRAITANT : Dr LASKRI

TDM DES EPAULES

INDICATION : Epaule gauche dououreuse avec participation capsulaire depuis 08 mois.

TECHNIQUE : Examen réalisé en mode spiralé, sans injection du produit de contraste, avec reconstructions dans différents plans de l'espace.

RESULTATS :

> EPAULES DROITE ET GAUCHE :

- Trame osseuse d'allure déminéralisée.
- Signes d'omarthrose bilatéraux, modérés.
- Sphéricité conservée des deux têtes humérales.
- Remaniements dégénératifs trochitériens bilatéraux modérés.
- Micro-ostéocondensation de taille millimétrique de l'extrémité supérieure de l'humérus droit.
- Arthrose acromio-claviculaire bilatérale, globalement modérée.
- Os acromial accessoire droit.
- Absence d'épanchement articulaire ou de calcification intra ou péri articulaire au niveau des deux épaules.
- Sur les coupes réalisées :
 - ✓ Rachis visualisé d'allure déminéralisée, dégénératif.
 - ✓ Signes de cervicarthrose basse en C5-C6 et à moindre degré en C6-C7 (seule la partie inférieure de C5 est visualisée).
 - ✓ Calcification athéromateuse à la naissance de l'artère subclavière gauche.

*Centre de Radiologie
Gueliz
Dr. Fatiha LAHNINE
Radiologue*

Merci de votre confiance

CENTRE DE RADIOLOGIE GUELIZ



Docteur Fatiha LAHNINE
Spécialiste en Radiologie

* SCANNER SPIRALE MULTIBARETTES 3D * DENTASCAN

* RADIOLOGIE GENERALE * PANORAMIQUE DENTAIRE * ECHOGRAPHIE

* DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU : EXPLORATION DES ARTERES ET DES VE

* MAMMOGRAPHIE * DENSITOMETRIE OSSEUSE

Marrakech, le

Le 26/06/2020

FACTURE N°306/20

NOM : DOUTABAA

PRENOM : CHAKIB

EXAMEN : TDM EPAULES

DATE DE L'EXAMEN : 26/06/2020

TOTAL PAYE : 1150DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Mille cent cinquante DH

ICE /001699779/ /0000/ /62/

*Centre de Radiologie
GUELIZ
Dr. Fatiha LAHNINE
Radiologue*

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليل (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام
- من كلية الطب بباريس
- عضو مراحل الجمعية الفرنسية للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليل
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويضي الطبيعي

Marrakech, Le 26/06/2020

Mr. DOUTABAA CHAKIB

Age : 64 Ans

Né le, 30.04.1956

1/ TDM DES EPAULES

~~CENTRE DE RADILOGIE
Dr. Fatiha LAMNINE
le 26.06.2020~~

RC: EPAULE GAUCHE DOULEUREUSE AVEC
PARTICIPATION CAPSULAIRE DEPUIS 8 MOIS

Dr. Salah LASKRI
RHUMATOLOGUE
Complexe Habous Imm 2 N° 5
Av. Allal El Fassi
Tél/Fax : 05.24.33.02.00
Marrakech

Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكنى والتجاري الأحباش، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05.24.33.02.09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habouss Imm. 2 N° 5 Avenue Allal El Fassi Marrakech - Tél/Fax : 05.24.33.02.09
فروق إيفل روشي مقابل البنك الشعبي