

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



ND: 50192

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0023161

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

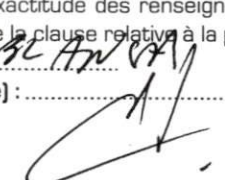
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 519 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : EL GUERGAAI, Abdellah Date de naissance : 09/07/1947  
 Adresse : 4 Rue Ksar Sefin Hay Salaw Date de naissance : 09/07/1947  
 Tél. : 05 22 36 77 85 Total des frais engagés : 2559 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 02/11/2020  
 Nom et prénom du malade : EL GUERGAAI Latifa Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : gonalgies  
 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 Signature de l'adhérent(e) :  Le : 02/11/2020

### 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 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



# 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
02/11/2020	C.S.		G	 Dr. Hachimi Rhumatisme 14, Bd. de Paris
16/11/2020	CO		G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MAITRE C.I.L. N° 22, Sout. Aboumoutou Hwy. 61, 0522	16/11/20	959.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 CASARADIOLOGIE 119, Bd. Ad. Delafontaine 10661 Casabon	12/11/20	Rx 2 fm fr	6000h

# AUXILIAIRES MEDICAUX

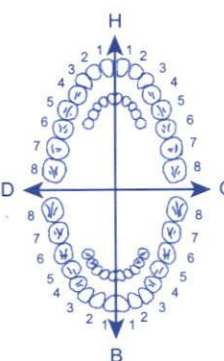
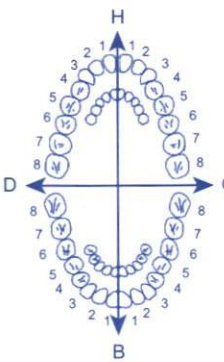
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Hasna AZMI**

**Rhumatologue**

Maladies des os, des articulations,  
des muscles et de la colonne  
vertébrale



**الدكتورة حسناء عزمي**

إختصاصية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام والمفاصل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 16/11/2020 الدار البيضاء في

7<sup>e</sup> El Gueggaï  
Latifa

①) Glacage du genou et  
2 x 1 j (à chq @ 10 min)  
x 20 jours

115.00

2) Dïo freeze  
1 app x 2/ j après le glacage  
x 20 jours

PHARMACIE MASJID C.I.L.  
Dr. Sonia Aboumerouane  
N°22, Lotissement du Stade  
Hay Essalam C.I.L. - Casa  
Tél : 0522 3000 73



3°) Structure

222.00 x 2 = 444.00

1 gel x 21 j

matin ap. bon

repas x 2 mois

SV

37.00 x 6 = 222.00

4°) Du Castan

SV

1 ep x 21 j

matin ap. bon

repas x 20 jours

puis

1 ep le matin ap. repas x

20 jours

PHARMACIE MASJID C.I.L.  
Dr. Sana Aboumerouane  
N°22, Lotissement du Stade  
Hay Essalam C.I.L - Casa  
Tél : 0522 39 88

144.50 x 2 = 289.00

5°)

Ezine 20 mg

SV

1 gel x 21 j

matin à jeun

x 2 mois

bon au coucher

T = 959.00

DR. HESNA AZZOUZ  
14 Bd. de Paris  
CASABLANCA



STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان  
Boîte de 20 comprimés علبه من 20 قرصا

37,00

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان  
Boîte de 20 comprimés علبه من 20 قرصا

37,09

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان  
Boîte de 20 comprimés علبه من 20 قرصا

37,00



Casablanca le 12/11/2020

Médecin Traitant : **DR H. AZMI**

Nom du patient : **MME EL GUERGAAI LATIFA**

**RADIOGRAPHIE DES 2 GENOUX F/P**

Pincement dégénératif fémoro-tibial interne bilatéral.

Petits éperons dégénératifs des épines tibiales.

Pas de lésion osseuse destructive visible.

Pas de calcification chondroméniscale.

Pas de corps étranger articulaire calcique.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

**CASA RADIOLOGIE**  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 21 44 27 / 05 22 21 44 06 61 67 46 72



PPV: 144DH50  
PER: 02/22  
LOT: J700-1



**b** bottu  
82, Allée des Casuarinas - Ain  
S. Bachouchi - Pharmacie

PPV: 148DH3 0  
PER: 09/21  
LOT: 12751-1







Casablanca, le 12/11/2020

**FACTURE :09959/2020**

Nom & Prénom : EL GUERGAAI LATIFA

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DES 2 GENOUX F/P	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
SIX CENTS (600 DH)

CASA RADIOLOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 27 / 05 22 27 44 27 / 06 61 67 46 72

**Dr. Hasna AZMI**

**Rhumatologue**

Maladies des os, des articulations,  
des muscles et de la colonne  
vertébrale



**الدكتورة حسناء عزمي**

إختصاصية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام والمفاصل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 02/11/2020 الدار البيضاء في

7<sup>e</sup> El Guergouri  
Latifa

Rx 2 genoux debout

F  
P

Dr. Hasna AZMI  
Rhumatologue  
Bd. de Paris  
CASABLANCA

CASA RADILOGIE  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 27 44 27 - 05 22 27 44 27