

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.

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2385 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SLAMINI RACHIDA

Date de naissance : 01/07/1954

Adresse : Lot Hammamet Rue 2 N° 143 Hay Krimat

Tél. : 0662014171 Total des frais engagés : 1042,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : Hammam Rachida Age : 66 ANS

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affectation

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 : 02/12/2020 Le : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : Hammam Rachida

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
02/12/20	C		400,-	<i>[Signature]</i>
12/12/20	S			<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	02/12/20	142,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	02/12/20	Réamplip DYNOMIDUE BASSIN	800,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 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'EXECU

الدكتور العمراني فؤاد

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
Tél.: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

02/12/20

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة
الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري

الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الصابق الأول

(قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain) الدار البيضاء

الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

موعد

PPV: 61DH50
PER: 07/23
LOT: J1970

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: 11605-2

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
Chirurgie
du crâne

61, 00

NE - SL Amni RACMC

Mobicat + po

\$4,00

54,00

$4 \times 2 = 10$
Rampouls

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Laboratoires Pfizer S.A.

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Laboratoires Pfizer S.A.

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Laboratoires Pfizer S.A.

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

$28 \times 2 = 56$ le
vitamine E

28x
Dolastan con

PPV
LOT
PER

28,80

DUOX
Boîte de 20 comprimés

28,80

10/40X3 =

Metformin 500mg

18 15



METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
LOT 286643
PER. 05/05/2023
6 118000 062127

78,70

Diamicron 500mg



METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
LOT 20E013
PER. 05/05/2023
6 118000 062127

78,80

18 15

Maxek Sirup



74,80 x 3 = 3,15

1m 82m

78,70

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
LOT 286610
PER. 02/02/2023
6 118000 062127

78,70

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV.:

38,80

Dr. KHALIL AMRANI
Neurochirurgien
49, Avenue 2 Mars Résidence des Rosaires
Tour El Aïla - Casablanca - Tel 0522 27 11 84 - 06 82 13 12 11
0522 27 11 84 - 06 82 13 12 11

Pr AMRANI JOUTEY FOUAD
NEUROCHIRURGIEN

49 AV 2Mars RES. LES ROSEAUX

ICE : 001703306000087 IF : 4380772 P : 33657753

Tél : 05 22 26 58 01 / 05 22 27 11 64 / 06 62 13 12 48

NOTE D'HONORAIRE

Organisme : MUPRAS

Nom et prénom : Mme SLAMNI Rachida

Date : 02/12/2020

N° : 20120019

Examen	Montant
Consultation	400,00
RX	800,00
Total :	1 200,00

Arrêtée la présente note d'honorai re à la somme de : **MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

Mode paiement : Espèces

0522 27 11 64 - 06 62 13 12 48
49 Avenue 2 Mars - Casablanca - Maroc
Neurochirurgien - Mme SLAMNI Rachida
Pr AMRANI JOUTEY FOUAD

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

02/12/2020

العنوان: 49 شارع مارس الصابق الأول
(قرب ثانوية محمد الخامس و الدار البيضاء)
الموسيقى: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

الكارب والصغار

49، شارع 2 مارس الصابق الأول

(قرب ثانوية محمد الخامس و الدار البيضاء)

05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

الendar انبیضا فی

**Radiographie du rachis lombaire face et profil
et Clichés dynamiques et Bassin face**

Mme SLAMNI Rachida

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Compte rendu

Radiographie du rachis lombaire face et profil Clichés dynamiques

≡

Discrete déminéralisation osseuse

Scoliose lombaire modérée

Hauteur des vertébres conservées

Laminectomie de L4

et en partie de L5 spondylolisthesis L4L5 grade I stable

Pincement discal étaged avec discarthrose

Articulations interapophysaires d'allure normales

Les clichés dynamiques ne montrent pas de déplacement anormal

Rx Bassin face = Coxarthrose bilatérale

Maladies et
Chirurgie
du crâne



Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca

Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le 02/12/12

الدكتور العمراني فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة
الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري

الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الطالب الأول

(قرب ثانوية محمد الخامس والدار البيضاء) (Snack pomme de pain)

الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

الدار البيضاء في

MC SLMN RACHID

Veuillez à vous

Rx bonjour

Dynamique

BASSIN fre