

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.

Diagnostique 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

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- 0040107

ND: 51176

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2385 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SLAMNI RACHIDA

Date de naissance : 04/07/1954

Adresse : Lot Camilla RW 2 N° 43 Hay Kramat

Tél. : 0662014171 Total des frais engagés : 1942,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : Slamni Rachida Age : 66 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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) : [Signature]



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
02/12/20	C3		400,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/12/20

74280

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02/12/20
Ralentissement
Dynamique
BASSINALE

800,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

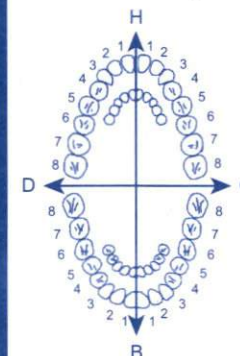
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

D

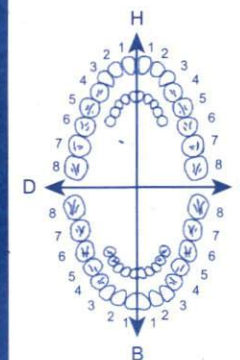
00000000
35533411

B

G

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2 Mars, 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

الدكتور الحمراني فؤاد

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

الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الطابق الأول
(قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain) الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 11 64 - 05 22 26 58 01 - 06 62 13 12 48

موعد

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

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: 11405-2

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
Chirurgie
du crâne

61/10 NE SLAMMI RACHIN

Mobics 15 + po

1 sp de chaque m
4,1 x 2 = 10,2
Rampouls

78,1 x 2 = 234,8
TAHOR 10

2880 x 2 = 5760
TANÉ VORIL

376
Mastan ou

2 - 0
Am 2003

54,00
PER 2003

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.

PPV 28,80
LOT
PER

37,00
DUOX
Boîte de 20 comprimés

E-mail: amrani@neurochirurgien-amrani-maroc.com / Site Web: www.neuroch

En cas d'urgence: 05 22 86 02 07 / 06 25 14 93 25 / 06 49 5

20,40x3=

Metformine 500mg

18 15

78,70

DIAMICRON 60mg

15 15

78,80

~~Metformine 500mg~~

~~74,80 x 3 15~~

Im 8cm

PHARMACIE AMRANI, F.
Néobourg
49, Avenue 2 Mars Résidence Les Roches
1er Etage - Casablanca - Tel: 0522 26 51 11
0522 27 44 84 - 06 82 13 12 44

LOT: 20E043
PER.: 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V.: 10DH40
6 118000 062127

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

LOT: 20E010
PER.: 02 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V.: 10DH40
6 118000 062127

78,70

78,70

PPV (DH):
LOT N°:
UT. AV.: 38,80

Pr AMRANI JOUTEY FOUAD
NEUROCHIRURGIEN

49 AV 2 Mars 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
<hr/>	
Total :	1 200,00

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

Mode paiement : Espèces


Pr AMRANI JOUTEY FOUAD
Neurochirurgien
49 Avenue 2 Mars Résidence Les Roseaux
Tél : 05 22 26 58 01 - 06 62 13 12 48

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2 Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
Tél: 05 22 26 58 91 - 05 22 27 11 84 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

02/12/2020

الدكتور الامراني فؤاد

الاستاذ المساعد في الجراحة العصبية
أستاذ في الجراحة العصبية والعمود الفقري

الكبار والصغار

49. شارع 2 مارس الطابق الأول
(قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain) الدار البيضاء

الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 91 - 05 22 27 11 84

بالموعد

الدار البيضاء في

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

≡

Discrète déminéralisation osseuse

Scoliose lombaire modérée

Hauteur des vertèbres conservées

Laminéctomie de L4

et en partie de L5 spondylolisthésis L4L5 grade I stable

Pincement discal étagé avec discarthrose

Articulations interapophysaires d'allure normales

Les clichés dynamiques ne montrent pas de déplacement anormal

Maladies et
Chirurgie
du crâne

Rx Bassin face ≡ Coxarthrose bilatérale

E-mail: amrani@neurochirurgien-amrani-maroc.com / Site Web: www.neurochirurgien-amrani-maroc.com

En cas d'urgence: 05 22 86 92 07 / 06 25 14 93 25 / 06 49 50 45 34

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2 Mars, 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

الدكتور العمراني فؤاد

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

الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الطابق 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

بالموعد

الدار البيضاء في

ME SLAM RACHIDA

Veuilles

Rachis lombo

Dynamique

Bassin face

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
Chirurgie
du crâne