

## 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.

### 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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W21-602604

SSA 60

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10443      Société : ROYAL AIR MAROC  
 Actif       Pensionné(e)       Autre  
 Nom & Prénom : SAADI RACHID  
 Date de naissance : 08/07/1972  
 Adresse : HAY INARA II BOES N° 42  
 Tél. : 0665 304018      Total des frais engagés :      Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08.01.2021  
 Nom et prénom du malade : SAADI RACHID      Age : 48 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 Nature de la maladie : Tr. Humérus  
 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 :      Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :     

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

**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
08.01.2021	CS		300,00	INP : <input type="text"/>

Cabinet de Traumatologie-Orthopédie  
 Dr. HADANE Mehrez  
 403, Lot Casablanca - Casablanca - Tél.: 05 22 21 50 34 48

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leila 834, Av. 2 Mars Prolongée Marrakech Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76	8/11/21	2.141,75

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods N° 697 radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	05/10/21	Thorax F	200DH

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	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 :**

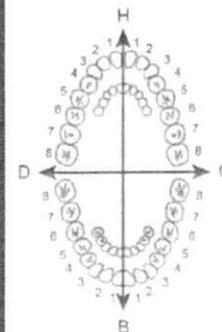
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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**

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		



**[Création, remont, adjonction]**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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. Achraf HADANE

# الدكتور أشرف حداد

Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interne au Centre Hospitalier de Valence (Rhône - Alpes - France)

PPV 15 DH 80  
PER LOT 231

أخصائي في جراحة العظام و  
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار  
طبيب داخلي سابقا بالمركز  
الإستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 08-01-2024 : في : الدار البيضاء،



VOLTARENE® SR 75 mg  
Comprimés enrobés  
PPV : 76.20 DH

M<sup>r</sup> SAADI (RAHVI)

76,20  
1

Doliprane 75mg



1 & 17

15,80  
2

Doliprane 1



69,95  
3

1 Cpx 4 J



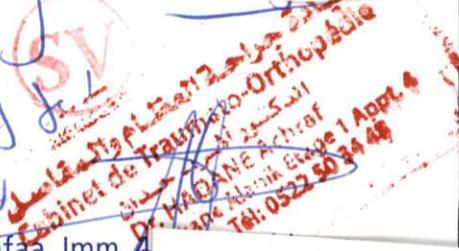
52,80  
4

1 apply 2 J



214,75

18x5



Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assafaa, Imm. 4

403, الدار البيضاء، إقامة الصفاء، عمارة 403،

Tél : 05 22 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hadane

LOT 200711  
EXP 01/2023  
PPV 52.80DH

# Dr. Achraf HADANE

# الدكتور أشرف حدان

## Chirurgien Traumato Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancien Interne au Centre Hospitalier  
de Valence (Rhône - Alpes - France)

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل  
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيب داخلي سابقا بالمركز  
الإستشفائي فالانس - فرنسا

Casablanca, le : 08 01 2011 : في الدار البيضاء، في

M<sup>r</sup> SAADI RAUND

T. des arcs postérieurs  
de la région lombale gche.

RADIOLOGIE AL QODS

Bd al quods N° 897

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

Thoxy - Fax -

عيادة جراحة العظام والمفاصل  
Cabinet de Traumato-Orthopédie

الدكتور أشرف حدان  
Dr. HADANE Achraf

403, Lot, Essakane Al Anik Etage 1 Appt. 4  
Casablanca - Tél: 0522 50 34 48

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assafaa, Imm. 403 - Casablanca  
شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، الدار البيضاء

Tél : 05 22 50 34 48 / Urgence : 06 24 74 95 79 / E-mail : hadaneachraf@yahoo.fr



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM ( Sur Rendez-Vous )
- Radio - Photo

Casablanca , le 08/01/2021

Patient : SAADI RACHID

Prescripteur: DR ACHRAF HADANE

## RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

### RESULTATS :

#### Aspect ascensionné de la coupole diaphragmatique droite

Transparence parenchymateuse normale.

Silhouette cardio médiastinale normale.

Les culs-de-sacs pleuraux sont libres.

Cadre osseux sans anomalie.

### CONCLUSION:

Radiographie thoracique normale en dehors d'un aspect ascensionné de la coupole diaphragmatique droite. a

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>  
Login : 18764

Mot de Passe : 8300

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43