

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0043990

Optique

Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 17941 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAJD EL ARISSI

Date de naissance : 01/01/1983

Adresse : 91 Bd S.M.A.D.A 11 D.Y ABDELLAH OTSA

Tél. : 06 61 24 11 48 Total des frais engagés : 1246,75 Dhs

Cadre réservé au Médecin



MUPRAS

19 OCT. 2022

R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/09/2022

Nom et prénom du malade : Majd Amina Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Tendinopathie Epaule Cervical

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : CNSA Le : 11/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : El ARISSI Majd

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de la Clinique du Médecin Dr AISSAOUI NAWAL Rhumatologue à Casablanca
27/10/97	rn	6	210,00	Appt. N°3 Imme. 28 GR Addamane Angle Bd. El Oued Ouled Maddou - Ain Chok Casablanca Tel : 0522 67 33 40 INPE 091 165 670
06/11/97	rn	Consulte		Dr AISSAOUI NAWAL Rhumatologue Bld. El Oued Ouled Maddou - Ain Chok Casablanca Tel : 0522 67 33 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2022	366,75

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DERB-CHAMEL Caisse : 21	30.09.22	DR	POLYCLINIQUE CNSS DERB-CHAMEL caisse Radiologue

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

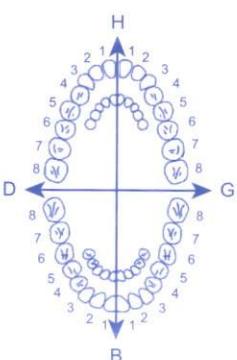
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 1326656 N° SEJOUR : 220087372

ASSURE :

MALADE : MAJD,Amina

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 :

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 :

REF. PC 2 :

FACTURE N° 2203034302

DATE D'ENTREE : 30/09/2022 DATE DE SORTIE : 30/09/2022

DESTINATAIRE :

MAJD,Amina

UF: 5003 RADIOLOGIE

N° IMMAT C.N.S.S :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE										
ACTE DE RADIOLOGIE MEDICALE	Z	41.00	10.00	410.00					0.00	410.00

Intervenant : 186999 EQUIPE DE RADIOLOGIE . TOTAUX : 410.00 410.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT DIX DHS

PLAFOND PC : ACOMPTE:

REMISE : 0.00 REGLE : AVOIR :

RESTE DU: 410.00

DATE FACTURE : 30/09/2022 EDITEE LE : 30/09/2022 PAR: BILAL

ACCIDENT DE TRAVAIL : DATE AT :

N° DE POLICE :

Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef
BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRIS 1ER - CASABLANCA
N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31

VISA

POLYCLINIQUE CNSS - DERB GHALLEF CASABLANCA
Caisse Radiologie

AIR MEDICAL

Vente Matériel Médico-chirurgical

Facture en FRF N° : 22/0803

MAJD AMINA

DATE	CLIENT	PAGE
05/10/2022	2043	1

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
IBE	IMMOBILISATEUR BRAS EPAULE TM	1	220.00	220.00	20.00

BASES HT		REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1	183.33	Tx: 0.00 0.00	36.67	20.00	0.00 0.00	H.T. : 183.33 T.V.A. : 36.67	220.00	0.00	220.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

deux cent vingt dirhams

AIR MEDICAL
Hay M^{me} Moulay Abdellah Rue 300
N° 25 Ain Chok - Casablanca
Tél: 0522 87 27 49
0668 78 15 26

SERVICE DE RADIOLOGIE



INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghallef

Casablanca le : 30/09/2022

Patient (e) : MAJD AMINA

RX DE L'EPAULE GAUCHE DE FACE

I.R.M
(1.5 Tesla)

Condensation osseuse du tubercule majeur (tendinopathie du sus épineux ?)
Intégrité des rapports articulaires.

RX DU RACHIS CERVICAL DE PROFIL

Scanner
(Corps Entier)

Absence de lésion osseuse focale ou de tassement vertébral.
Intégrité des espaces inter somatiques.
Intégrité du mur postérieur.
Absence d'anomalie des parties molles.

Radiologie
Numérique

Echo-Doppler
(Couleur)

DR HASSEN

Dr. HASSEN Samah
RADIOLOGUE
INPE:091186148

ORDONNANCE

Cou le 28/09/11.

Mr / Mme : Majd Amina

Rx Epuré 6 Face.
Rx naej Cervical FR

HOPITAL CLINIQUE CNSS
CERB-GHALLEF CASABLANCA
Caisse Radiologie



ORDONNANCE



Ordonnance le 28/09/2012.

Mr / Mme : Majd Amina.

Résumé

d'mandat

Exéc 6.

220,00 Dhs

AIR MEDICAL
Hôpital Abdellah Rue 300
N° 25 Ain Chock - Casa
Tél: 0522 87 27 49
0668 78 15 26



Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des tendons
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل، العمود

الفقرى والأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 28/05/22 الدار البيضاء، في :

Majd Amine

8210

1/ Esac 20mg

(5)

45/10 spf 1 matin

2/ Colfax
1/ dep 15

(5)

3/ Dolico 20mg

(5)

69,05 tet 1

reps 10

4/ Myorel

(5.p)

1/ dep



366,75



روية شارع القدس وأولاد حدود إقامة الضمان الشقة رقم 28 العمارنة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca
Tél. / Fax : **0522 87 33 40** الهاتف / فاكس:

2005
03/24
PPV 82DH10

PPV: 169DH00
PER: 04/25
LOT: L1299

8210



45,70

MYOREL®

Crème chauffante

necessaire.

Fabriqué pour:
MD PHARMA

12, Rue Ibnoou Habbou
Casablanca - MAROC



NM ISO 22716 - 2012 NM ISO 22716 - 2012



100g

LOT : 2205
EXP : 05/2025
PPC : 69.95DH