

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

- Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8768

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SL ALLAL BEN ABDELLAH

Date de naissance :

29-12-67

Adresse :

Tél. : 066167266 Total des frais engagés : 708,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Driss KHARMOUDY
NEUROCHIRURGIEN
Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot.
Assakane Al Anik, Elg. 3 - Casablanca
Tel: 0522 54 32 58 GSM: 0661 45 32 56

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 03/11/22

Signature de l'adhérent(e) :



8

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
09.08.22	G	-	300,- €	 Dr. DRISS KHARROUBI NEUROCHIRURGIEN 14005, Centre hospitalier 2, Lot. Anik, El. 3 - C. Sablanca 98 - GSM : 0661 45 32 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PAPILLONS 38 Rue Jules Ferry 91022 CROSNE CEDEX 08	09/08/22	TC 158,10 DT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
rs. BENHADDOU / BENYACHOU 9, Bd. Abdelmoumen - Casablanca : 05 22 27 44 27 77 44 06 61 67 46 72	15/08/23	Radios. lumbaire FIP	250,00 Dhs

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

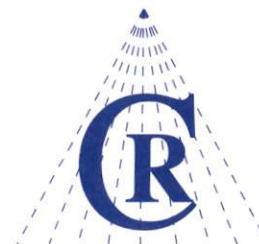
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Casablanca le 09/08/2022

Nom du patient : **MR EL MALKI BERRADA MOHAMED KARIM**

Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE F/P**

Rectitude de la courbure lombaire.

Lésions dégénératives vertébrales avec petits ostéophytes antérieurs.

Pincement discal L5/S1 avec léger spondylolisthésis.

Pas de lésion destructrice décelée.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE
Dr. Y. BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 27 44 27/2, 77 44 06 61 67 572

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بننيشو

Casablanca, le 09/08/2022

FACTURE :08132/2022

Nom & Prénom : EL MALKI BERRADA MOHAMED KARIM

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE F/P	
Montant TOTAL	250 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
deux cent cinquante (250 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr. Y. BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 27 10 10(LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44-GSM:0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com

Docteur Driss KHARMOUDY

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie des maladies
du système nerveux, du crâne
et de la colonne vertébrale

Diplômé de PARIS

Sur Rendez-vous

Dr. Driss KHARMOUDY
NEUROCHIRURGIEN
Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot.
Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca
Tél: 0522 54 32 58 - GSM: 0661 45 32 56



الدكتور ادريس خرمودي

إختصاصي في جراحة
أمراض الدماغ والأعصاب
والعمود الفقري
خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

29-08-22

97th EC MACUS
BERNARD 97th KARLIV

Re standard du Rachis
lumbar F/L

lumbar
lumbar

Dr. Driss KHARMOUDY
NEUROCHIRURGIEN
Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot.
Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca
Tél: 0522 54 32 58 - GSM: 0661 45 32 56

Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot. Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca

شارع القدس. مركز ديماموند 2. جزءة السكن الأنيق. الطابق 3. الدار البيضاء

Tél.: 05 22 54 32 58 - 06 61 45 32 56

الهاتف :

Docteur Driss KHARMOUDY

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie des maladies
du système nerveux, du crâne
et de la colonne vertébrale

Diplômé de PARIS

Sur Rendez-vous



الدكتور ادريس خرمودي

إختصاصي في جراحة
أمراض الدماغ والأعصاب
والعمود الفقري
خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

09-08-22

Dr. Driss KHARMOUDY
NEUROCHIRURGIEN
Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot.
Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca
Tel: 0522 54 32 58 - GSM: 0661 45 32 56

28180

28180

53,10

76,10

(T. 158,10)

- Voltaren® SP 1 g x 3 f.

- Anxitil 5 mg 1 mg x 3 f.

- Myrt 1 mg x 3 f.

Y. EL HACI BERRADA
KARIM

S.V

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
PPV: 50DH10
6 118000 060833



Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot. Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca

شارع القدس، رقم 2، حي السكن الأبيق، الطابق 3، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 54 32 58 - 06 61 45 32 56

Dr. Driss KHARMOUDY
NEUROCHIRURGIEN
Bd El Qods, Centre Diamond 2, Lot.
Assakane Al Anik, Etg. 3 - Casablanca
Tel: 0522 54 32 58 - GSM: 0661 45 32 56