

# 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 : 4254 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FATHI Abdellah

Date de naissance : 03-03-1952

Adresse : OULFA Rue 64 n° 67 B<sup>d</sup> Oued Seba

Casa

Tél. : 05 22 30 68 89 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Najib KHAOULANI  
Médecine Physique, Rééducation et  
Kinésithérapie - Médecine du Sport  
28, b<sup>e</sup> Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél. : 05 22 81 29 55 - Fax : 05 22 81 08 10

Date de consultation : 12/09/2022

Nom et prénom du malade : FATHI CHADIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Casa

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.

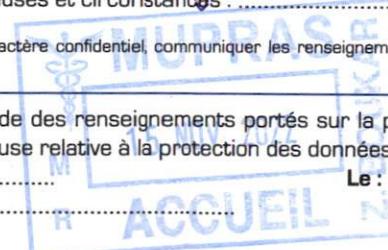
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Le : 08/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Reçus et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.09.22	Ex		Caution	EUR NAJIB KHAOULANT Kinesithérapie et Rééducation Bd. M. Mouyochister 22012039-F

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALOGIC</i> 10, Fmm Campana Bd. Sidi Abderrahmane Tunis - 1052	13/09/22	223	230,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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'ODP.



مركز الفحص بالأشعة  
"حي الحسني - آنفا"

13/09/2022  
Casablanca, le -----

Facture N° 2857/09/2022

Nom patient : HAMOUDA CHADIA EP FATHI

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P

Date Examen(s) : 13/09/2022

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENT TRENTE DIRHAMS

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



# Docteur Najib KHAOULANI

Ancien assistant des Hôpitaux de Lyon  
Spécialiste en médecine  
physique et rééducation  
Médecine du Sport

الدكتور نجيب الخولاني

خريج كلية الطب بليون  
إختصاصي في الطب الفيزيائي والتغذوي  
في أمراض الروماتيزم وأمراض العظام والعضلات  
الطب الرياضي

Casablanca le, 12-09-22 الدار البيضاء في ،

ج° FETHI MADIA

RAdis laabs-Saré

face + zwijl

Docteur Najib KHAOULANI  
Médecine Physique, Rééducation et  
Kinésithérapie - Médecine du Sport  
28, bis Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél.: 05 22 81 29 55 - Fax : 05 22 81 08 10

RADIOLOGIE HAY NASSANI  
ANFA

10,1mm Communal Route d'Azemmou  
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 10 02



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

13/09/2022

**PATIENT** : Mme.HAMOUDA CHADIA EP FATHI  
**MEDECIN TRAITANT** : NAJIB KHAOULANI  
**EXAMEN(s) REALISE(s)** : RACHIS LOMBO-SACRE F/P

**Cher Docteur,**  
**Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.**

### **RACHIS LOMBO-SACRE F/P**

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Discrète scoliose dorso lombaire à convexité droite.
- ❖ Hyperlordose lombaire.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Ostéophytose marginale lombaire étagée prédominante en L3-L4 avec pincement discale serré à ce niveau.
- ❖ Charnière lombo-sacrée normale.
- ❖ Absence d'anomalie osseuse post traumatique lombo sacrée notable sur ces incidences.

### **AU TOTAL**

**Arthrose lombaire avec discarthrose L3-L4.**

