

# 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 : 3253

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boudouch HASSAN

Date de naissance : 10.04.1955

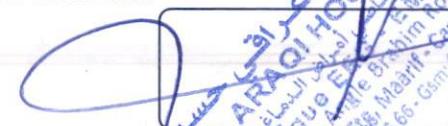
Adresse : 85 Lot Epinal Apt 4 Maarif Extension

Casablanca

Tél. : 06 14 03 03 43 Total des frais engagés 1743,60 DHS

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 3/11/2022

Nom et prénom du malade : Boudouch HASSAN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection rhumeologique

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 : Casablanca

Le : 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
3/11/2022	Dr. ADIL ARAQI	3000	3000	Dr. ADIL ARAQI
				Neurologue et Médecin
				Spécialiste en Médecine
				Spécialiste en Médecine

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Dame BARTAL FATIMA</b> <b>Pharmacie Acharaf</b> <b>Rue Socrate - Marrakech</b> <b>El Anfa - Tél : 0522 25 22 09</b>	15/11/22	543,60.

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cheikh Khalifa Hôpital Universitaire International Docteur EL HARRAS MAH Cardiologie	07-11-82	ETSA	000,00

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

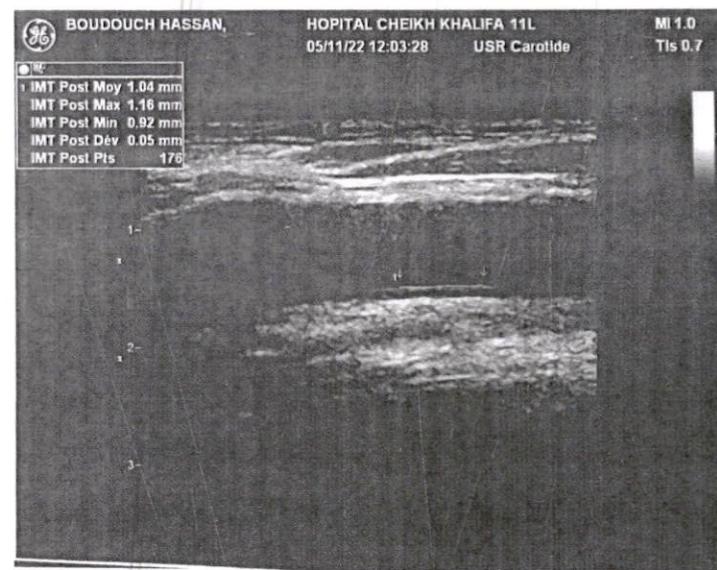
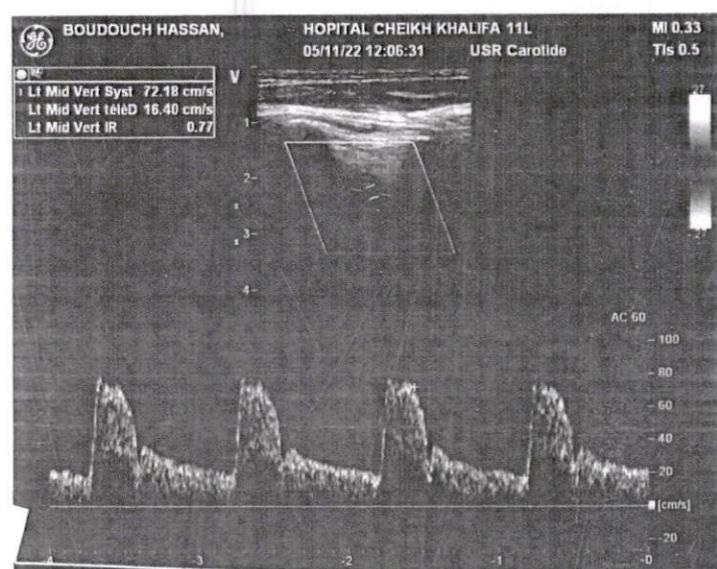
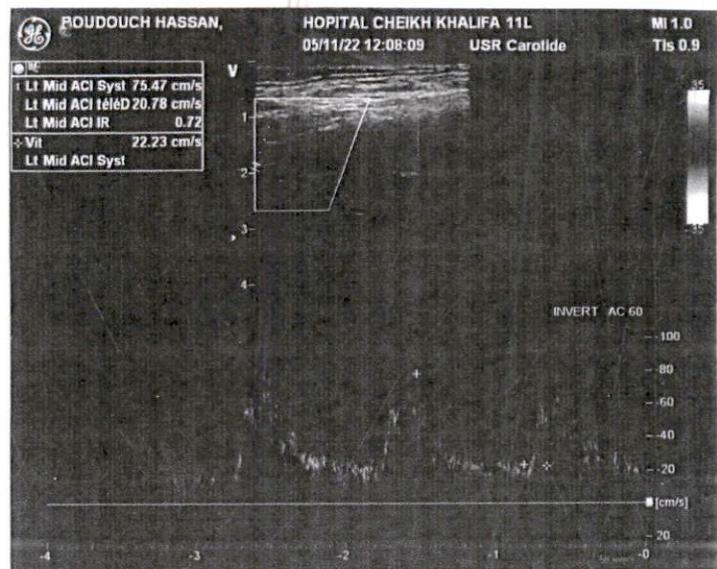
## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



## Reçu de caisse

N° : 2211051219264720 / 2 / 0

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200588574	BOUDOUC HASSAN	05/11/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	3353	900,00
PAYANT	Total payé	900,00
NEUF CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : SAN WAK

Hôpital Universitaire International  
Cheikh Khalifa  
Consultation Endocrinologie

**SERVICE MEDICAL DE CARDIOLOGIE**

TEL DIRECT: 0529 050 234

Casablanca le 05/11/2022

Information patient

Nom: BOUDOUC HASSAN

**COMPTE RENDU D'ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA  
AORTIQUES**

**A DROITE :**

**ACC** : artère de bon calibre, à paroi athéromateuse épaisse, flux normal, pas de plaque ni sténose.

**ACE** : Normale.

**ACI** : Artère de bon calibre à paroi peu épaisse, flux normale systolo-diastolique à vitesses correctes, pas de plaque ni de sténose.

**Art Vert** : Visible sur les portions V1 et V2 de bon calibre à paroi normale flux normal.

**A GAUCHE :**

**ACC** : artère de bon calibre, à paroi athéromateuse épaisse, flux normal, pas de plaque ni de sténose.

**ACE** : Normale.

**ACI** : Artère de bon calibre à paroi peu épaisse, flux normale systolo-diastolique à vitesses correctes, pas de plaque ni de sténose.

**Art Vert** : Visible sur les portions V1 et V2 de bon calibre à paroi normale flux normal.

**Conclusion :**

***Surcharge athéromateuse diffuse***

***Absence de plaque ou de sténose.***

Signé: Dr EL HARRAS mahassine

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Docteur EL HARRAS MAHASSINE  
Cardiologue  
090061862

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 145 635 / 2022 du 05/11/2022

Nom patient : BOUDOUC HASSAN

Entrée 05/11/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 05/11/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHOGRAPHIE-DOPPLER DES TRONCS SUPRA-AOR	1,00		900,00 Sous-Total	900,00 900,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>900,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>900,00</b>

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	900,00	900,00	0,00

Hôpital Universitaire Internationale  
Cheikh Khalifa  
Consultation Cardiologie

# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme ( EEG )

Vidéo EEG

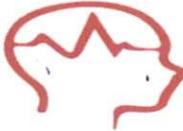
Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

اقامة الانفصال - زاوية براهم الروداني والتحاص التحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06.23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

احترافي في أمراض الدماغ والأعصاب

الخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

اقامة الانفصال - زاوية براهم الروداني والتحاص التحوي ( الشيشة )



casablanca le : 03/11/2022

**BOUDOUC HASSAN**

67 ANS

SUIVIE POUR DT2 ET HTA

PRESENTÉ DES ÉPISODES DE DYSARTHRIE

IRM ENCEPHALQIEU QQ LESION VASCULAIRE

**ECHO DOOPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES**



Hôpital Universitaire International  
Centre Cardiologique  
Consultation Cardiologique  
Dr. Cheikh Khalléla

**Cabinet  
de Neurologie**

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

**Neurologue**

Electro-encéphalogramme ( EEG )

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

اقامة الانفاس - زاوية براهم الروداني والناص النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



**عيادة أمراض  
الدماغ والأعصاب**

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التحيط بالمخبر باني للدماغ ( الشبكية )

التحيط بالمخبر باني للأعصاب والعضلات

اقامة الانفاس - زاوية براهم الروداني والناص النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca



**BOUDOUC HASSAN**

21,80 x 3

- Aspegic nour 100 mg  
1 dose, midi, 3 MOIS



159,40 x 3

- BESTOR 10 mg  
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois



543,60

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
Neurologue - EEG - EMG  
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani  
et Nahass Nahoui, 2<sup>ème</sup> étage, Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - WhatsApp: 06 23 819 721

Madame BARTAL FATHI  
Pharmacie Achraf  
Rue Socrate - Maarif  
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113  
0

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113  
0

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113  
0

159,40  
159,40

159,40