

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 8ème 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° P19-0030054

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
Nom & Prénom : **NASSIME MOHAMED**  
Date de naissance : **01-07-1947**  
Adresse : **Lot. AGENCE URBAINE n°86 LISSAF**  
**CASA BLANCA**  
Tél. : **0667280051** Total des frais engagés : **700,00** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....  
Date de consultation : .....  
Nom et prénom du malade : ..... Age : .....  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **Vertiges**  
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 : **Kenitra** Le : **16/01/2023**  
Signature de l'adhérent(e) : **Lebeutji**



# 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
21/11/2022		contrôle gratuit		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL MAROUDI Asmaa Médecin Radiologue Med V Lot El Oods Cites jardins Kenitra Tél 053 37 18 99 / Fax 0537 37 28 03 INPE 051187912	03/01/23	220	2.000.000,14

# AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

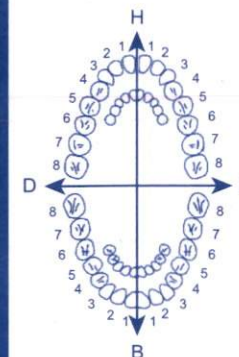
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

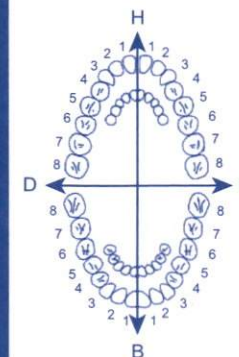
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. younes Ouahmane

Neurologue

Ex. Médecin Officier spécialiste

à l'Hôpital militaire Mohamed V de Rabat.

Electro-encéphalogramme (EEG)

Electro-neuro-myogramme (ENMG)



د. يونس واحمان

اختصاصي في أمراض الدماغ و الأعصاب

طبيب ضابط عسكري سابقا

بالمستشفى العسكري بالرباط

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

KENITRA le : 21/11/2022

Mr NASSIME MOHAMED

Objet : ECHO TSA

Cher confrère

RADIOLOGIE BECLERE

Dr EL MAROUDI Asmaa

Médecin Radiologue

Bv Med V Lot El Ouds, Citee jardins - Kenitra

Tel 0537 37 18 99 / Fax 0537 37 28 03

INPE 051187812

. P de 75 ans, AVECS - O

. Vertiges paroxystiques

. IRM centrale : Aspect de  
leuco-encéphalopathie vasculaire

- Bilan Lipidique : -



مكتب 21، الطابق 2 إقامة كاميليا، زاوية الشارع محمد الديوري و محمد عبدو - القنيطرة -

Bureau 21, 2eme étage, Résidence Camelia, Angle Bv Mohamed Diouri et Bv Mohamed Abdou, -Kénitra-

☎ 06 68 50 57 66

☎ 05 30 09 68 18

✉ dr.ouahmane.neuro@gmail.com

**Radiologie Béclère**

**Rami - Kénitra**

Docteur Asmaa EL MAROUDI  
Spécialiste en Radiologie  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat



**راديولوجي بكليير**

**بئر الرامي - القنيطرة**

الدكتورة أسماء المرودي  
إختصاصية في الراديولوجي  
خريجة كلية الطب  
والصيدلة بالرباط

Kenitra, le 03/01/2023

**FACTURE N° 001150123**

Patient : NASSIME Mohamed

Examen effectué :

Cotation Z

Prix

ECHO-DOPPLER DES TSA

Z70

700,00 DH

Net à payer : 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENT DIRHAMS

**RADIOLOGIE BECLERE**  
Dr EL MAROUDI Asmaa  
Médecin Radiologue  
Av Med V Lot El Qods, Cités jardins Kénitra  
Tél 0537 37 18 99 / Fax 0537 37 28 03  
INPE 051187912

Signe

Dr. A. EL MAROUDI





KENITRA, le 03/01/2023

IDENTITE DU PATIENT : Mr. NASSIME Mohamed  
N° Patient / N° Dossier : 60580 / 89809  
Médecin Traitant : Dr OUAHMANE Y.

## ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

### INDICATIONS :

- ☐ 75 ans, vertiges paroxystiques, IRM cérébrale : Aspect de leucoencéphalopathie vasculaire, bilan lipidique normal.

### RESULTATS :

#### A DROITE :

- ☐ Les coupes pratiquées du tronc artériel brachio-céphalique, de la carotide primitive, la bifurcation, le bulbe, les carotides interne et externe sus bulbaires, ne montrent pas de perte du parallélisme ni de sténose ou de plaque occlusive.
- ☐ La mesure de l'épaisseur de l'intima de l'artère carotide commune est de 0.9 mm.
- ☐ Les différents spectres enregistrés sont d'allures et de vitesse normale avec IR dans les normes (CCA : 0.68, ICA : 0.63.).
- ☐ Le repérage des artères vertébrales est facile et se présentent sans anomalie.
- ☐ Absence de signe en faveur d'un vol vertébro sous clavier.

#### A GAUCHE :

- ☐ Les coupes pratiquées de l'artère sous Clavière, la carotide primitive, la bifurcation, le bulbe, les carotides interne et externe sus bulbaires, ne montrent pas de perte du parallélisme ni de sténose ou de plaque occlusive.
- ☐ La mesure de l'épaisseur de l'intima de l'artère carotide commune est de 0.91 mm.
- ☐ Les différents spectres enregistrés sont d'allures et de vitesse normale avec IR dans les normes (CCA : 0.78, ICA : 0.61.).
- ☐ Le repérage des artères vertébrales est facile et se présentent sans anomalie.
- ☐ Absence de signe en faveur d'un vol vertébro sous clavier.

### AU TOTAL :

- **Echo-Doppler des troncs supra aortiques sans anomalie.**

Iconographie fournie sous forme de papier et conservée localement sur le PACS.

**RADIOLOGIE BECLERE**  
Docteur EL MAROUDI Asmaa  
Médecin Radiologue  
Bir Rami - Kénitra

Bien à vous  
DR. A. EL MAROUDI