

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 388 Société : RAM 246126

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : 171 FD AL AbdelKader

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066 24 75 96 5

Total des frais engagés : 300 + 300 = 199,50 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 : .....

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 : ..... / ..... / .....

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
19 DES. 2012	G		300.000	Dr A.F. EL KHALIFI NEZMOUACHE Reside : Bd Zouhour kouni - Casa Les Fleurs

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">    <b>Pharmacie LONGCHAMP</b>  <b>Tazi BENLAMLIH</b>                      Rue Toussaint C.I.L - Casa                      Tél. : 05 22 36 47 51                      N° : 09204018791212                 </p>		199,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Le Service de Radiologie de l'Hôpital Casablanca</i>	23/12/22	230	300 DH

## 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	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the 12-rib system, showing the 12 pairs of ribs and the associated vertebrae. The ribs are numbered 1 through 12 from top to bottom. Each rib is shown as a curved line ending in a small circle representing the head of the rib. The vertebrae are labeled A through L along the left side of the diagram. Vertebra A is at the top, followed by B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, and L at the bottom. The ribs are grouped into three main sections: the superior section (ribs 1-7) which articulates with the cervical and thoracic vertebrae; the middle section (ribs 8-10) which articulates with the thoracic vertebrae; and the inferior section (ribs 11-12) which articulates with the sacral vertebrae.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

شارع الزرقطوني - الدار البيضاء 59

الهاتف { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37 }

19. DEC. 2022

Nifedipine  
Assulbader

ISOPHARM  
NEWFLEX  
COOLING GEL  
99.90 dhs

EU Office: Krefelderstr. 65, 44263 Muenster / Germany  
New 452 Billinggen

28,8 = ①

Vitruen F  
S.V.

99,9 = ②

New Flex F  
S.V.

13,2 =

Algile

S.V.

199,50

14 = 4

Dr. A.F. EL KHALI  
NEUROLOGUE  
Residence Les Fiel  
59, Bd. Zerktouni - Casablanca

**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maitre Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs ”  
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
      { 05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد  
· اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات  
· أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي  
· ابن رشد بالبيضاء

« إقامة الزهور »  
59. شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

05 22 20 19 63  
الهاتف { 05 22 27 91 37

Casablanca, le : ..... 19 DEC. 2022 .....

D. Khalid  
M. Benjelloun

Re: Dr.  
Anis  
F + 2

Dr. Hassan BENJELLOUN  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
1, Rue Socrate - Casablanca  
Tél: 05 22 39 07 07

Dr. A. F. EL KHALIDY  
NEUROLOGUE  
Résidence Les Fleurs  
59, Bd. Zerkouni - C.

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 23/12/2022

Reçu N° 221223002

M ou Mme : **MIFDAL ABDELKADER**

Examen(s) demandé(s) :

**RACHIS CERVICAL F/P**

Soit un montant total de : **300.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**TROIS CENTS DIRHAMS**

J.F. nassan BENJELLOUN  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
01-05 22 39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

**ICE:**

**001664840000090**

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMA
- RADIODIAGNOSTIC

### Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

23/12/2022

PATIENT

**MIFDAL ABDELKADER**

MEDECIN TRAITANT

**EL KHALIDY A FARID**

#### RX DU RACHIS CERVICAL DE FACE ET DE PROFIL :

Rectitude du rachis cervical, avec inversion de courbure en regard de C4-C5 et C5-C6  
Discarthrose C4-C5 et C5-C6, avec pincement des disques correspondants et ostéophytose marginale des plateaux vertébraux.  
Uncarthrose C5 bilatérale.

Pas d'autre anomalie somatiques et des arcs postérieurs.

Pas d'anomalie des parties molles pré et latéro-vertébrales..

DR. MASSAN BENJELLOUN  
Spécialiste en imagerie Médicale  
Casablanca  
4, Rue Souissi 22 300  
Tél: 05 22 30 00 00