

# 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

- Reclamation : 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 : **4557** Société : **RAM**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **MEHDAOUI KARIM**

Date de naissance : **15 - Sept. 59**

Adresse : **Appt 13 RES Al Fajr Hay Al Jads Sidi Bernoussi**

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة مهداوي  
Dr. MAKHCHOUNE Mehdawi  
Rhumatologue  
Riad Bernoussi, Imm. C Appt. N°6  
2ème Etg. Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tel. 0522 73 44 42

Date de consultation : **10 JAN 2023**

Nom et prénom du malade : **Mehdaoui Karim** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Fibromyalgie**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : **10 / 01 / 2023**

Signature de l'adhérent(e) :

*Copie au  
compteur  
facture  
original  
Autres*

### 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
10 JAN 2023		65 300		DR. LECOMTE - CHAUMONT - 10 JAN 2023

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE G. CHOQUEBERT	10/01/2023	82 00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
10 JAN 2023	ECHO gencal	300	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

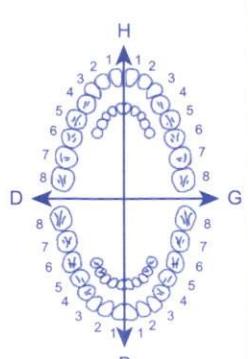
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

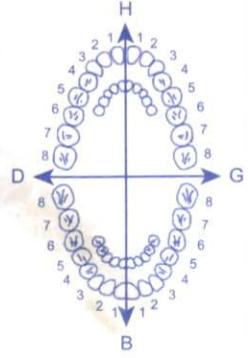


ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



*Cabinet de Rhumatologie*

الدكتورة مخشنون هنى

**C.R.R.P.**

INP : 091180489

Casablanca le 10/01/2023

### NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mr. MEHDAOUI KARIM

ECHOGRAPHIE DU GENOUX 300DH

*Arrêté la présente facture à la somme de* 300DH



Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 , N°75 , quartier alqods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél : 0522 73 44 42 / 06 13 01 25 35

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale (sciatic)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)

أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام و التقرس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى

10 JAN. 2023

CRRP

Makhchoune

Karim

27/01

3x

~~1/1/2023~~

A sup h 8012

(Mou)

~~PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 N°116 BLOC (C)  
Rue 2 N°116 BLOC (C)  
Casablanca  
RIAD SIDI BERNOUSSI~~

~~PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 N°116 BLOC (C)  
Rue 2 N°116 BLOC (C)  
Casablanca  
RIAD SIDI BERNOUSSI~~

~~Dr. MAKHCHOUNE Mouna  
Rhumatologue  
Riad Bernoussi Imm. C Appt. N°6  
2ème Etg. Riad Bernoussi  
Tel.: 0522 73 44 42~~

27/01



27/01



27/01



## Echographie (Genoux :

- ### ➤ Cul de sac sous quadricipital :

## Eparchement de myrine abondance :

- #### ➤ Cul de sacs latéraux :

...Kra...

- **Trochlée fémorale :**

Trochlée fémorale :  
fémur bilat + Fœnuh!  
coxa:

- ## ➤ Enthésopathie :

- ## ➤ Articulation fémoro tibiale interne :

Articulation femoro-tibiale interne :  
ostéophytose + dys. st. syn. meniscal.

- ## ➤ Articulation fémoro tibiale externe :

...RDS...

- Autres :

✓ pop much

- Au total :

**Au total :** Goathy bushphunk aron  
Egauch

©Siemens MyLab

11 10 2023 11:16:05

KIUMA 10 LAR23

RF  
P  
PRC  
PSI  
12.5-8  
5 CM  
12.5-8  
PR5  
2  
HV



39893