

# 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.



Déclaration de Maladie : N° P19- 0009607

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4411

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKHAMAR Med

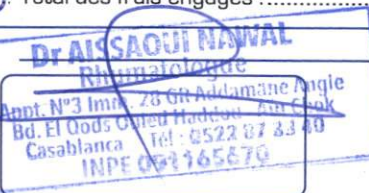
Date de naissance : 31/12/60

Adresse : LOT EL WAFI N° 116 DERBOA

Tél : 06 61319940

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 01 / 23

Nom et prénom du malade : Tikhane Smal

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : douleur lousain et lousain doul.

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 : 24 / 01 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0009607

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## 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.

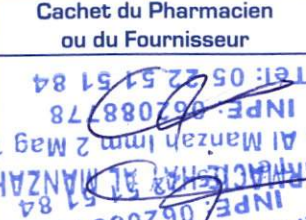
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



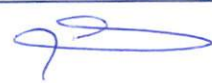
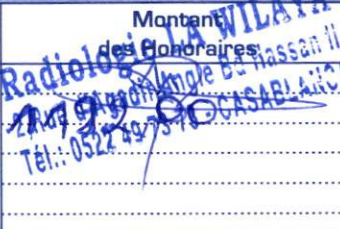
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/01/23		5	200,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/01/23	139,4
	31/01/23	149,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/01/23	Ra	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

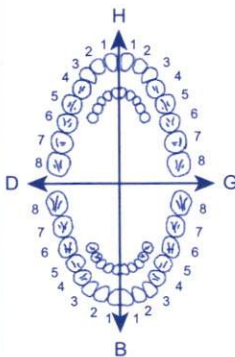
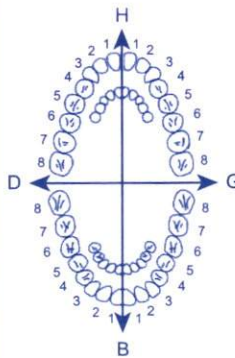
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Nawal AISSAOUI**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,  
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



**د. نوال عيساوي**

أخصائية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام، المفاصل، العمود  
الفقري والأوتار  
دبلوم كلية الطب بالرباط  
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 31/01/2018 : الدار البيضاء، في :

M<sup>me</sup> Tehouane snad

149.50

1/ Curaflex  
santé (10)

2018

PHARMACIE HAY AL MANZAH  
Lot. Al Manzah Imm 2 May 1  
INPE: 062088778  
Tel: 05 22 51 51 84

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le : 05/2025  
PPC : 149,50 DH



collagène

Total = 149.50



زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء  
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

الهاتف / فاكس : 0522 87 33 40



Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,  
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام، المفاصل، العمود  
الفقري و الأوتار  
دبلوم كلية الطب بالرباط  
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 24/01/23 : الدار البيضاء، في :

M. Tahnine Smad

37,00

1/

Acetio

sep x 31

60,40

2/

Di - Pido

46,00

3/

Kalest 20mg  
gélules

139,40

PHARMACIE HAY AL MANZAH  
Lot. Al Manzah Imm 2 Mag 1  
INPE: 062088778  
Tél: 05 22 51 51 84

Dr AISSAOUI NAWAL  
Rhumatologue  
Appt. N°3 Imme. 28 Gr Addamane Angle  
Bd. El Oudj Ouled Haddou - Ain Chock  
Casablanca - Tél: 0522 87 33 40  
INPE 098165070

ACETHIO® 500 mg/2 mg  
Paracétamol / Thécodipicose  
P.P.V :  
LOT :  
EXP :

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires  
PPV 60DH40 EXP 05/2025  
LOT 24017 3

Di-INDO® 100 mg  
10 suppositoires  
6 118000 031338

KALEST 20 mg  
Omeprazole (DCI)  
14 gélules  
LOT 220289  
EXP 09/2024  
PPV 42.00DH

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء  
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

Tél. / Fax : 0522 87 33 40 : الهاتف / فاكس

**Dr Nawal AISSAOUI**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,  
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



**د. نوال عيساوي**

أخصائية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام، المفاصل، العمود  
الفقري و الأوتار  
دبلوم كلية الطب بالرباط  
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 24/01/23 : الدار البيضاء، في :

17<sup>m</sup> Tekhane Smaad

- Rx radij Doro - lousaine  
Fxe debar  
profil .
- Rx pangorogamus zueus  
Bupien (neuer la  
zueus).

**Radiologie LA WILAYA**  
2, Rue d'Agadir Angle Bd Hassan II  
Tél.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA

**Dr AISSAOUI NAWAL**  
Rhumatologue  
Appt. N°3 Immeuble 28 GH Addamane Angle  
Bd. El Kods Ouled Haddou - Ain Chok  
Casablanca Tél.: 0522 87 33 40  
INPE 091165670

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء  
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chok Casablanca  
Tél. / Fax : **0522 87 33 40** : الهاتف / فاكس

## FACTURE

N° de l'admission : 23000586

N° Facture : 23000575

Date facturation : 28/01/2023

Nom et prénom du patient : **SOUAD TEHHOUNE**

Convention :

ICE :

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 28/01/2023 Sortie: 28/01/2023

### PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PANGONOGRAMME ,RACHIS DORSOLOMBAIRE F/P			1 192.00
		Sous-Total	1 192.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille cent quatre-vingt douze dirhams**

**Total : 1 192.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

**Radiologie LA WILAYA**  
2, Rue d'Agadir Angle Bd Hassan II  
Tél.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA



**Dr. M. ALAOUI BOUHAMID**

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire  
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 28 Janvier 2023

**NOM DU PATIENT : TEHHOUNE SOUAD**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR NAWAL AISSAOUI**

**EXAMEN REALISE : PANGONOGRAMME**

**RESULTATS:**

- Minéralisation osseuse conservée.
- Discret pincement des interligne fémoro tibiales internes sans ostéophytes.
- Pincement de l'interligne coxo fémorale droite avec ostéophytose marginale.
- Discret pincement de l'interligne coxo fémorale gauche.
  - A droite:
    - ✓ Déviation angulaire globale ( DAG ) = 1.3 °.
    - ✓ Déviation angulaire corrigée ( DAC ) = 3.3 °.
  - A gauche:
    - ✓ Déviation angulaire globale ( DAG ) = 1.4 °.
    - ✓ Déviation angulaire corrigée ( DAC ) = 3.4 °.
- Mesure des grands axes fémurs et tibias :
  - ✓ Fémur droit = 435 mm.
  - ✓ Tibia droit = 369 mm.
  - ✓ Fémur gauche = 437 mm.
  - ✓ Tibia gauche = 365.6 mm.

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID  
En vous remerciant de votre confiance  
Médicun Radiologue  
**DR M. ALAOUI BOUHAMID**

**Dr. M. ALAOU BOUHAMID**

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire  
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 28 Janvier 2023

**NOM DU PATIENT : TEHHOUNE SOUAD**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR NAWAL AISSAOUI**

**EXAMEN REALISE : RACHIS DORSOLOMBAIRE F/P**

**RÉSULTATS :**

➤ *Dans le plan frontal :*


- Alignement normal des apophyses épineuses.

➤ *Dans le plan sagittal:*

- Légère exagération de la cyphose dorsale avec angle de Cobb estimé à 42.7°.
- Lordose lombaire respectée avec angle de Cobb estimé à 45.1°.
- Hauteur normale des corps vertébraux et des disques intervertébraux au niveau dorso lombaire.
- Respect du mur postérieur.
- Discret remaniements arthrosiques somatiques de la charnière dorso lombaire.
- A noter une arthrose cervicale étagée.

- *L'étude de la relation rachis-bassin-membres inférieurs ne montre pas une inégalité significative des membres inférieurs.*

En vous remerciant de votre confiance

  
DR M. ALAOU BOUHAMID  
Médecin Radiologue