

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 :

1467

Société :

152920

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUIMEN BRAHIM

Date de naissance :

01-06-1954

Adresse :

7314 lot old HARES Hay my Rachid case

Tél. : 0664941231

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RACHIDI DERRIJ L.  
Médecin Assermentée  
Expert Auprès les Tribunaux  
10, Boulevard Grande Ceinture  
Hay Mohammadi- Casablanca  
Tél. 05 22 60 11 49

Cachet du médecin :

Date de consultation :

07/03/23

Nom et prénom du malade :

Alla Brailey

Lien de parenté :

Elle-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

Alla refoul Hay Tae

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 :

Le 13 MAR. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. RACHIDI DERRIJ L.  
Médecin Assermentée  
Expert Auprès les Tribunaux  
10, Boulevard Grande Ceinture  
Hay Mohammadi- Casablanca  
Tél. 05 22 60 11 49

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8 on each side) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the diagonal axis is labeled 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on each side at the bottom, the second molar slightly higher, and the third molar at the top. The numbered teeth are: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the upper arch, and 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1 on the lower arch.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISAS ET SACHETS DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR L. RACHIDI DERRIJ

Diplômée en Echographie de la  
Faculté de Montpellier - France

MEDECIN ASSERMENTÉ PRES DES TRIBUNAUX

MEDECINE GENERALE

10, BD. GRANDE CEINTURE  
HAY MOHAMMeDI  
CASABLANCA - TEL. : 05 22.60.11.49  
AUT N° 4393

1554

Casablanca, le :

07/63/23

Maal  
efael ST

Taef

DR. + Yacoub  
الشخص بالأشعة الموحدين  
RADIODIAGNOSTICAL MOUAHIDINE  
Dr. Malika MOUSS BENMERI  
Bd. De la Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine, Imm.  
Yacoub Al Mansour 1 (RDC) Apt. B1 - Casablanca  
Tél: 05 22 34 15 36/37 - Fax: 05 22 34 15 36  
INPE: 091114413

DR. X.  
efael

Dr. RACHIDI DERRIJ L.  
Médecin Assermenté  
Expert Auprès les Tribunaux  
3, Boulevard Grande Ceinture  
Hay Mohamadi - Casablanca  
Tél: 05 22 60 11 49

الشخص بالأشعة الموحدين  
RADIODIAGNOSTICAL MOUAHIDINE  
Dr. Malika MOUSS BENMERI  
Bd. De la Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine, Imm.  
Yacoub Al Mansour 1 (RDC) Apt. B1 - Casablanca  
Tél: 05 22 34 15 36/37 - Fax: 05 22 34 15 36  
INPE: 091114413



Casablanca, le 07/03/2023

Facture N°02586/2023

Nom patient : **MOUMEN BRAHIM**

Examen réalisé :

**RX EPAULE DROIT F/P**

**RX. THORAX FACE**

Montant : **450 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
**QUATRE CENT CINQUANTE DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

**INPE: 091114413**

الدكتورة مليكة موس بنمرى  
Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoubi Grande Ceinture - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 - Fax: 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr  
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413



Dr. Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie  
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy

الفحص بالأشعة  
الموحدين

الدكتورة مليكة موس بنمرى  
اختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 2023-03-07

NOM DU PATIENT	:	MOUMEN BRAHIM 69 ANS
MEDECIN TRAITANT	:	DR RACHIDI DERRIJ LATIFA
EXAMEN REALISE	:	RX EPAULE DROITE F/P + RX THORAX FACE ;
RENSEIGNEMENT CLINIQUE	:	Arthralgie de l'épaule droite. Toux.

\* RADIOGRAPHIE DE L'ÉPAULE DROITE FACE +PROFIL :

Subluxation supérieure de la tête humérale avec diminution de l'espace sous-acromio-claviculaire et condensation du tubercule majeur en faveur d'une tendinopathie de la coiffe des rotateurs.

- Absence de lésion focale décelable par ailleurs au niveau du squelette d'épaule.
- L'interligne acromioclaviculaire et scapulohumérale sont respectés.
- Absence de calcification para-articulaire.
- Les parties molles sont de morphologie normale.

\* RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE :

- Exagération de la trame bronchique hilobasale bilatérale en faveur d'une bronchite.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif décelable radiologiquement.
- Les culs-de-sac pleuraux sont libres.
- La silhouette cardiomédiastinale est de morphologie normale.

Confraternellement  
Signé : DR MOUSS

الموحدين بالأشعة  
RADIO DIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE  
Dr. Malika MOUSS BENMERI  
d. De La Grande Ceinture, les. Al Mouahidine, Imm.  
Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) Apt. B1 - Casablanca  
el: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 37  
INPE - 091114413

إقامة الموحدين بمغاربة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr  
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413