

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-780481

ASSO

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 12179 Société : RATI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZAOUI Amal

Date de naissance : 26/05/1980

Adresse : 2, Rue de Bruxelles Casablanca

Tél. : 0661311257 Total des frais engagés : 360.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 5/3/2023

Nom et prénom du malade : Zaoui Amal Age : _____

Lien de parenté : Géniteur Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumato logique

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) :

VOLET ADHERENT

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
5/1/23	G3		4400DH	INP : [REDACTED] Professeur NPE : 091036608 RHUMATOLOGIE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Agadir 4ème Etage N° 405 Casablanca Tél. 0522 95 21 02 - Fax 0522 95 51 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU JASMIN</i> Mme. LAMRANI Rajaa 61, Avenue 2 Mars - CASA Tél. 05 22 81 17 67	05/01/2023	40,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

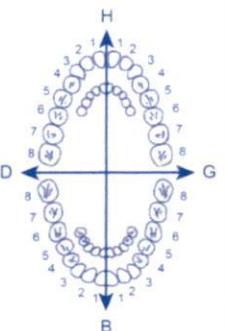
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DO. BOUAFI Roudani - Marif</i> 20.100 - Casablanca 0522.25.22.96 / 0522.25.13.07 / 0522.25.13.02 / 0522.25.18.04	11/01/2023	46,00	55,22,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

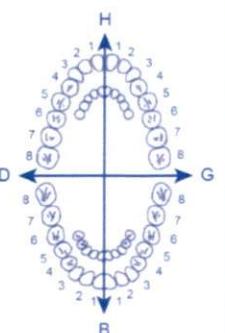
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

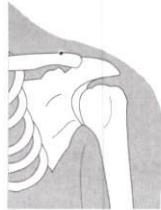
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale
Echographie Ostéoarticulaire
Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة
أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء
احصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري
الفحص بالصدى للمفاصل
الميزوثيرابيا

05 JAN 2023

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Zaini Amal

Lamine Eddo Woffe
Enaelle Donka
Donka + Rauoleen

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

Professeur E BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
1^{er} Etage N° 405 - Casablanca
Tél. 0522 86 21 93 - Fax. 0522 86 51 77

Casablanca, Le 11/02/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

ZAOUI AMAL
DR BENYAHYA ELOUARDA
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

COMPTE RENDU

Résultat :

Echostructure et épaisseur normales des tendons du sus-épineux et du sous-épineux ainsi que du sous-scapulaire.

Le tendon du long biceps est en place dans sa coulisse, d'épaisseur et d'échostructure normales.

Absence d'épanchement intra articulaire.

Absence d'épanchement au niveau de la bourse sous-acromiale.

Absence de signe de rupture partielle ou totale de la coiffe.

Les mouvements dynamiques n'ont pas révélé de signe de conflit sous-acromial.

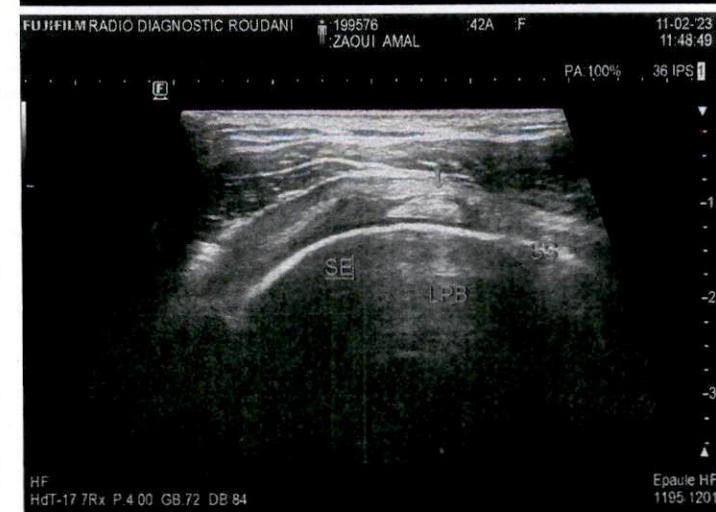
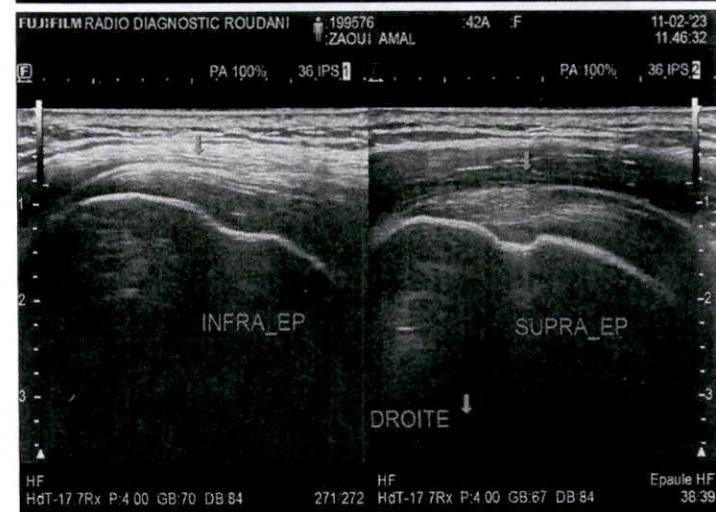
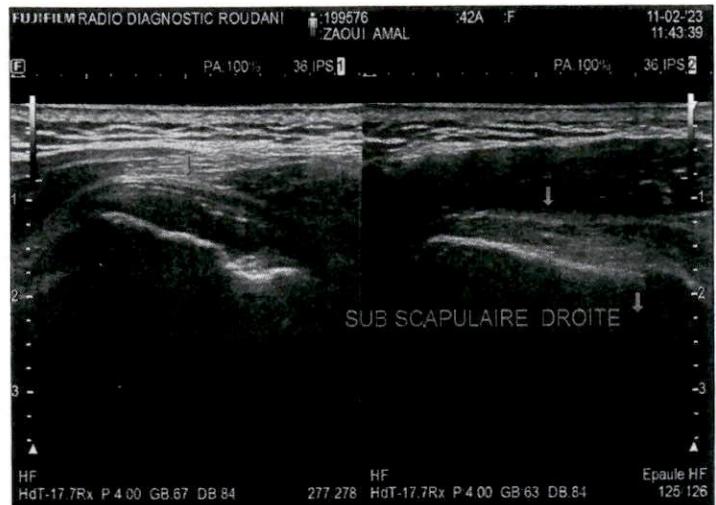
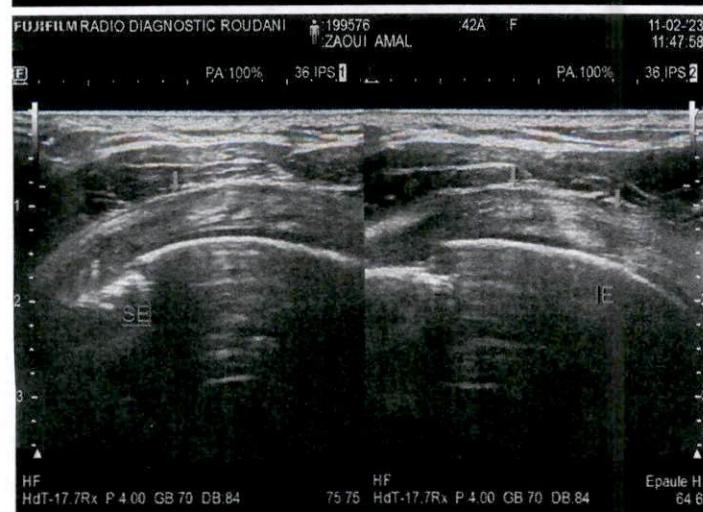
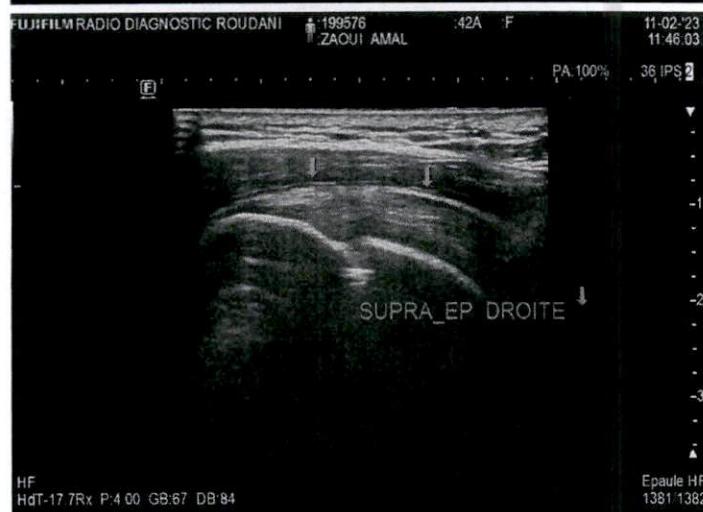
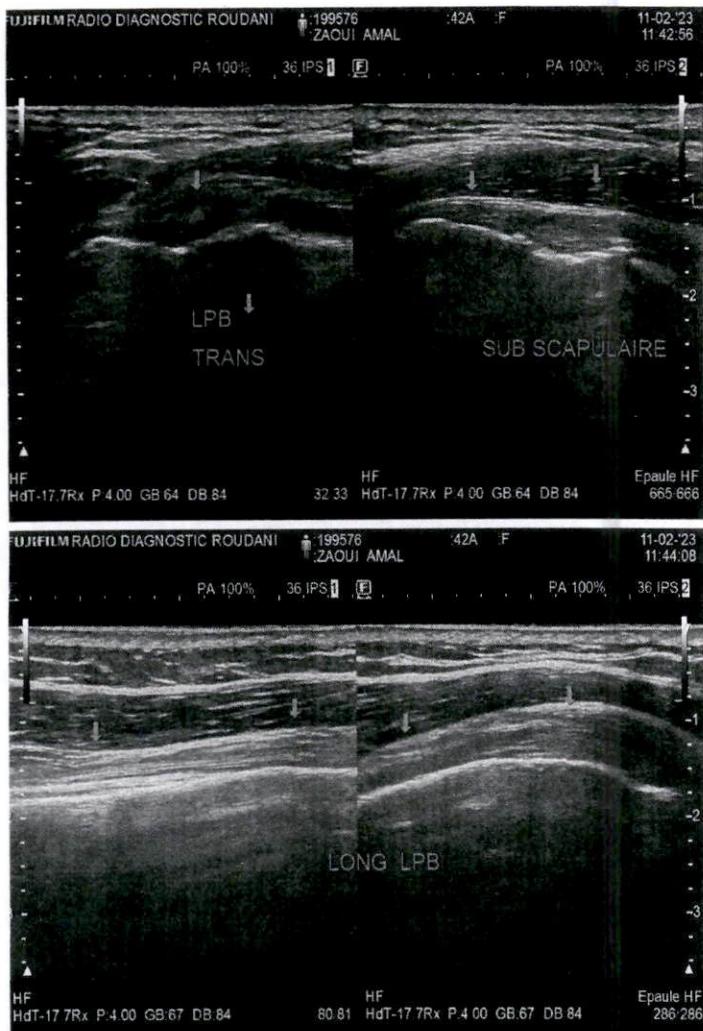
Au total :

Echographie de l'épaule droite sans anomalie.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Abdellah ADIL
RADIOLOGISTE





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Nâïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 11/02/2023

FACTURE N° : FA:00 1470/23

Nom : ZAOUI AMAL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE 500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

ENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
20100 Casablanca
Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Professeur BENYAHYA Elouarda
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 05 JAN 2023 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Zouia Amel

40,00



Effipred 20mg

2 comprimés

après pr déjeuner



2

Arthflex Rollon x 10

Acapp 30ml x 10

x 10

30J

Progol

gel à à Jeen x 10

x 10

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar
3ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr