

## 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

- Réclamation : 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° W19-543077

Complément 166328  
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELRAHMAN  
 Date de naissance : 1949  
 Adresse : 186 LOTISSEMENT FLORIDA  
 SIDI MAAROUF  
 Tél. : 066120356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : 21 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible][illegible]

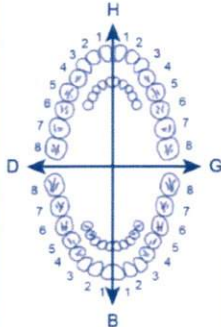
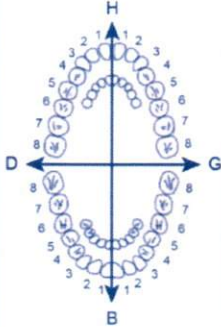
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

**MUTUELLE  
DE PRÉVOYANCE DES  
BANQUES POPULAIRES**

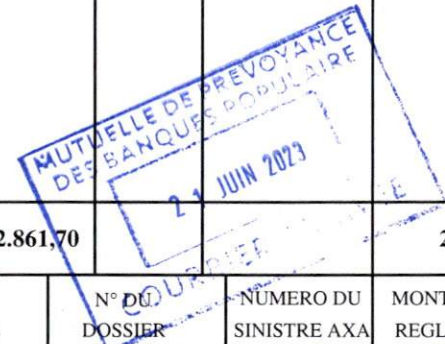


BANQUE : AGENTS RETRAITES GBP 98  
ADHERENT : BELLAMINE RAJAA  
9098

MATRICULE : 21501

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02	CONSULT <sup>0</sup> SPECIALIST		400,00	0,85		340,00
12 05	SCANNER		1.300,00	0,85		1.105,00
15 00	ANALYSES B		790,00	0,85		671,50
16 00	MEDICAMENTS		371,70	0,65		239,87
	nr/curogyl d3					
	T O T A U X		2.861,70			2.356,37
<b>P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament. Nous vous en remercions.</b>		DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
		4/05/2023	0X1211398	21501 00 2023 2342270	23704793	2.356,37



# BILAN BIOLOGIQUE

Nom : BELLAMINE Rajaa

20/03/2023

## INFLAMMATION

- ☒ - CRP
- ☒ - VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

## BILAN LIPIDI

- ☐ - Triglycérides
- ☐ - Cholestérol total
- ☐ - Cholestérol HDL
- ☐ - Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- ☒ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☒ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCEMIQUE

- ☐ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandiale
- ☐ - HbA<sub>1c</sub>

## DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

## HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- ☒ - Globules rouges - Hémoglobine  
Hématocrite - Globules blancs...
- ☒ - Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

T4, TSH

## BILAN DE LA COAGULATION

de prothrombine

- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☐ - Créatinine
- ☐ - Urée plasmatique

## EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☒ - PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

AAN par IF

Cachet

Mme BELLAMINE Rajaa  
06-06-1955  
2303200091



AN, ALAT, ASAT, CRP, GGT, NFS





# عيادة الطب الباطني وطب المسنين

## CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

**Dr. Mustapha Oudrhiri**

**الدكتور المصطفى ودغيري**

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gériatologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, 20/03/2023

**MME BELLAMINE RAJAA**

### TDM THORACIQUE

Sd de Gougerot Sjogren

Toux sèche +++ chronique

Recherche d'une pneumopathie interstitielle

*Dr. Mustapha Oudrhiri*  
Signature

INPE : 091165605

Rendez-Vous : .....

49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - 06 66 35 25 99

[www.doudrhiri.com](http://www.doudrhiri.com)

Email : oudmus@yahoo.fr

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2303200091**

**Mme Rajaa BELLAMINE**

Demande N° 2303200091

Date de l'examen : 20-03-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP us	B100	B
	G.G.T.	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	NF	B80	B
	Ac anti-Nucléaire	E300	E

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 790 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-dix dirhams DH



# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 20/03/2023

FACTURE : 01650/2023

NOM ET PRENOM : BELLAMINE RAJAA

TYPE EXAMEN : TDM THORACIQUE

MONTANT : 1300 DH

MILLE TROIS CENTS DH

Signature of Dr. Hamdoune Mustapha  
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 0522.86.59.45

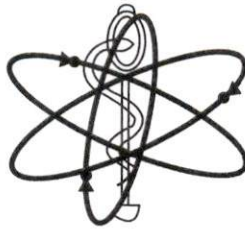
المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكيكي - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782





Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2303200091

Date de l'examen : 20-03-2023

Prélevé le : 20-03-2023 14:44 en externe

Edité le : 24-03-2023

DR : MUSTAPHA OUDRHIRI

Adresse : 49, Bd 2 Mars N°7 Casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

				02-01-2023
Leucocytes [AC]	7.20	milliers/ $\mu$ L	(4.00-10.00)	6.90
Hématies : [AC]	4.61	millions/ $\mu$ L	(3.80-5.80)	4.41
Hémoglobine : [AC]	13.8	grs/dL	(11.5-16.0)	13.0
Hématocrite : [AC]	41.3	%	(37.0-47.0)	40.5
VGM : [AC]	90.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	92.0
TCMH : [AC]	29.8	pg	(27.0-32.0)	29.5
CCMH : [AC]	33.3	g/dl	(32.0-36.0)	32.1
RDW : [AC]	12.8	%	(11.0-16.0)	12.4
Polynucléaires Neutrophiles :	56.8	%		42.4
Soit:	4.09	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00-7.50)	2.93
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2	%		2.1
Soit:	0.09	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.50)	0.14
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.7
Soit:	0.05	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.20)	0.05
Lymphocytes :	37.0	%		50.4
Soit:	2.66	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00-4.00)	3.48
Monocytes :	4.3	%		4.4
Soit:	0.31	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20-1.00)	0.30
Plaquettes : [AC]	288		(150-500)	276

### Vitesse de sédimentation

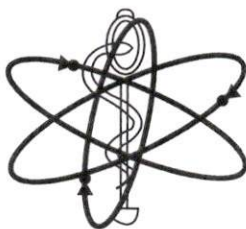
			19-03-2021
VS 1ère heure	38	mm	22
(VEŠ-MATIC EASY)			
Valeur normale inférieure à	39		38
VS 2ième heure	58	mm	

## BIOCHIMIE SANGUINE

			19-03-2021
CRP.us [AC]	3.6	mg/L	(<5.0) 4.0
(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)			







Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2303200091

Date de l'examen : 20-03-2023

Prélevé le : 20-03-2023 14:44 en externe

Edité le : 24-03-2023

DR : MUSTAPHA OUDRHIRI

Adresse : 49, Bd 2 Mars N°7 Casablanca

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### ENZYMLOGIE

**Transaminases GOT (ASAT) [AC]**  
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<32)

12-12-2022  
22

**Transaminases GPT (ALAT) [AC]**  
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

16 UI/L (<33)

12-12-2022  
16

**G.G.T [AC]**  
(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<36)

12-12-2022  
17

### AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

**AAN par IF**

100

01-04-2021  
<100

Aspect de la fluorescence

**Moucheté**

Un titre supérieur ou égal à 160 est considéré significatif et doit faire l'objet d'une recherche des spécificités anti-ADN natif et anti-antigènes solubles nucléaires.

Cette recherche manque de sensibilité pour la mise en évidence des anti-synthétase (anti-JO1) et il convient de les rechercher spécifiquement en cas de suspicion clinique.

Des discordances peuvent également être observées en cas de présence d'un anti-TRIM21 (SSA-RO52), non détecté par cette méthode.

Passage à une dilution de dépistage à 160 à compter de Novembre 2022



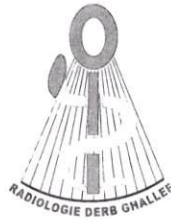
# الفحص بالأشعة درب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME  
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM  
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 20/03/2023

PATIENT : BELLAMINE RAJAA  
MEDECIN TRAITANT : DR OUDRHIRI MUSTAPHA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **TDM THORACIQUE**  
Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>  
Login : 90445 Mot de Passe : 44152

### INDICATION:

Syndrome de Gougerot Sjogren. Toux sèche chronique. Recherche d'une pneumopathie interstitielle.

### TECHNIQUE D'EXAMEN :

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste  
Reconstructions sagittales et coronales.

### RESULTAT :

#### Parenchyme pulmonaire-plèvre :

Micronodules centrolobulaires intéressant les deux lobes supérieurs marqués à droite  
Atelectasie plane au niveau du segment latéral du lobe moyen (déjà décrit sur le scanner antérieur tu).  
Pas de foyer de condensation parenchymateuse.  
Pas d'image interstitielle de type nodulaire ou septal.  
Discrète dilatation bronchique de type cylindrique para hilaire et lobaire inférieur.  
Pas d'épanchement pleural.

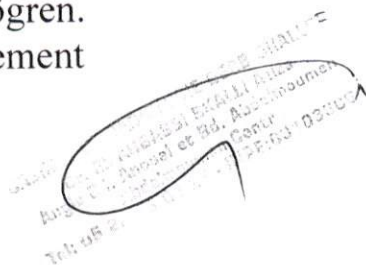
#### Médiastin :

Pas d'adénopathie de taille significative  
Ganglions médiastinaux calcifiés au niveau du hile droit et en pré-carinaire.  
Calcifications vasculaires.  
Pas d'épanchement péricardique.  
Les surrénales sont d'aspect normales.

### CONCLUSION :

Aspect TDM compatible avec une atteinte bronchiolaire pouvant rentrer dans le cadre du syndrome de Gougerot Sjögren.  
Aspect à contrôler après traitement

Confraternellement  
PR A.SKALLI



Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف - GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكي - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



# عيادة الطب الباطني وطب المسنين

## CABINET DE MÉDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

**Dr. Mustapha Oudrhiri**

**الدكتور المصطفى ودغيري**

- Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
- Diabétologie, Echographie générale
- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin de l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
- Membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérologie



- أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- طبيب سابق بمستشفيات باريس
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, le 27/03/2023

**MME BELLAMINE RAJAA**

51.10.24

1. **Plaquenil 200 mg**

1 Comprimé matin et soir après repas pendant 02 mois

19.00.24

2. **Isonne 5 mg**

1 cp/j le matin après repas pendant 02 mois

29.50

3. **Curogyl D3**

05 gouttes le matin pendant 02 mois

29.80

4. **Laroxyl 40 mg / ml**

04 gouttes le soir, pendant 01 mois

AR en consultation le 29/05/2023

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham  
Pharmacie RAB13  
173, Bd. El Hira Lot Errabii  
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

Dr. Mustapha OUDRHIRI  
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie  
Diplômé en Diabétologie  
49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca  
Tél.: 0522 26 02 46 / 0522 26 02 46

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham  
Pharmacie RAB13  
173, Bd. El Hira Lot Errabii  
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

INPE : 091165605

Rendez-Vous : .....

📍 49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

☎ 05 22 26 02 46 / 0522 26 11 04 - 📞 06 66 35 25 99

🌐 [www.droudhriri.com](http://www.droudhriri.com)

✉ Email : oudmus@yahoo.fr





## INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

### 1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

### 2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

### 3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

### 4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

### 5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

### 6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

### 7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

### 8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

### 9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE  
DE PRÉVOYANCE DES  
BANQUES POPULAIRES



## DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) :

BELLAMINE

Prénom :

RAJAA

N° DE SINISTRE :

NOMBRE  
DE PIÈCES :

TOTAL  
DÉPENSES :

2861,70

POLICE (1) :

1 2 1 1 3 98

MATRICULE CPM :

21501

ORDRE FAMILIAL :

00

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN

Nom et adresse ou cachet du médecin :

Nom du malade :

BELLAMINE

Prénom du malade :

RAJAA

Nature de la maladie :

A. Goutte chronique

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

À

Casablanca

Le

12/04/2023

Signature

*[Signature]*

MBP 31-20

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Mutuelle.

MUTUELLE DE PRÉVOYANCE DES BANQUES POPULAIRES

Instituée sous le régime du Dahir N°157.187 du 21 Joumada II 1383 (12 novembre 1963), portant statut de la mutualité.

Adresse : 101, Bd Mohamed Zerkouni - B.P. 10622 - 20100 Casablanca - Tél : (+212) 5 22 20 25 33 / (+212) 5 22 22 41 11 - Fax : (+212) 5 22 22 87 33