

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	7641	Société :	LA M 173119
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		OUI GHANIA Abdellah	
Date de naissance :			
Adresse :		abdelah.senhaiji@gmail.com	
Tél. :		066.124.924.4896	Total des mois engagés : 200 + 2022.70 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. MAJD EL ALAMI دكتور ماجد العلامة 31 BP. 20522 Casablanca Tél. 05 22 28 14 19 / GSM : 06 61 78 93 76		
Date de consultation :	31/05/2023	Nom et prénom du malade : RAFIK NINE EP OUSTINIA Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	SNID Toulou le D		
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 **Signature de l'adhérent(e) :** **ACCUEIL I. BOUCHACHA** **Le : 24.10.2023**

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
24.07.23	5-		200 (P)	Dr. MAJD EL AYANI Abdelah Sennafi Hay El Amal III Case 19 / GSM : 06 61 78 57 6
28.07.23	clz		gretit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MAJD EL AYANI Abdelah Sennafi Hay El Amal III Case 19 / GSM : 06 61 78 57 6	24/07/23	2000, 70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MAJD EL AYANI Abdelah Sennafi Hay El Amal III Case 19 / GSM : 06 61 78 57 6	24.07.23	230	3000 H

AUXILIAIRES MEDICAUX

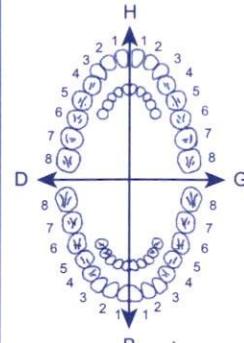
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

O.D.F 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

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقًا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكوليسترول

Casablanca, le : 24/07/13 الدار البيضاء في:

N° RAFIK Nourou OUGHNIA

Fréquente Fr Fr P

Demande expérimentation de la mobilisation

Dr. MAJD EL ALAMI

31 Bd Abdellah Senhaji Hay Amal III Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

Dr. CHRAIBI ES SAÏDA
RADIOLOGUE
Diplômée de l'université de Nantes
INP : 091043075

31 ، شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - GSM : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma



Dr. SOUAD CHRAIBI
Dr. KHALID BENSOUDA
RADIOLOGUES

- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدى عثمان
الدكتورة سعاد الشرابي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

M1e7647

Casablanca, le 24/07/2023

Facture N° 05466\2023

Nom patient : RAFIK MINA EP OUGHNIA

Examen(s) réalisé(s) : RX EPAULE F+P

Montant : 300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr.k.BENSOUDA



091166637

Dr.E.CHRAIBI



091043075

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقًا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية وأمراض التغذية
السكري السمنة الكوليسترول

Casablanca, le :

28.07.23

Dr. RAFIG Nina épouse
68800 23 Amarel 4mg

350000 2 Amarel 140 mg
- Gelvusmet 60/1000 mg

28.07.23 Chlorsulfate 1000 mg
Amarel 140 mg le m

500000 200 mg

Dr. RAFIG Dr. MAJD
Abderrahim HIFI
Docteur en Pharmacie
Casablanca, Tél/Fax: 0522 2838936

135000 26 Acnaclock
Benzoyl peroxide 2% 15g

20.07.23 Paris 200 mg

QSP 3 mois



28.00
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

EXP 02/2026
PPV 28.00DH

LOT : 11114
PER : 04/25
PPV : 57,80 DH
PPV : 84,50

LOT :
PER :

PPC: 135.00Dhs

PPC: 135,00Dhs

PPC: 135,00Dhs

PPC: 135,00Dhs

PPC: 135,00Dhs

PPC: 135,00Dhs

الطب العام - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casab

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 91

PPC: 135,00Dhs

(01) 04

PPC: 135,00Dhs

(01) 04

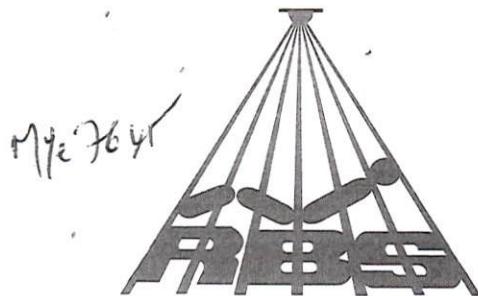
RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. ES SAÏDA CHRAIBI

Dr. KHALID BENSOUDA

RADIOLOGUES



- I.R.M sur RDV

- SCANNER

- RADIOLOGIE GENERALE

- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR

- MAMMOGRAPHIE

- OSTEODENSITOMETRIE

- PANORAMIQUE DENTAIRE

- CONE - BEAM

Dr.k.BENSOUDA



091166637

Dr.E.CHRAIBI



091043075

Casablanca, le 24/07/2023

Médecin traitant : DR EL ALAMI MAJD

Nom du patient : RAFIK MINA EP OUGHNIA

Examen réalisé : RX EPAULE DROITE F+P

RC : Douleur de l'épaule lors de la mobilisation.

COMPTE RENDU

Structure osseuse homogène.

Diminution de la hauteur sous-acromio-claviculaire, avec ostéocondensation de la face inférieure de l'acromion et abrasion du trochiter.

Respect de l'interligne articulaire omo-huméral.

Absence de calcifications en projection de la coiffe des rotateurs.

Absence d'anomalie de la clavicule ni de l'omoplate.

CONCLUSION :

Diminution de la hauteur sous-acromio-claviculaire, avec ostéocondensation de la face inférieure de l'acromion et abrasion du trochiter, en rapport avec une épaule sénile débutante, modérée.

Confraternellement
Docteur SOUAD CHRAIBI

