

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

- 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.

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° M21- 0034701

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7641 Société : R.A.M. 173119
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUGHIA Abdelhak
 Date de naissance :
 Adresse : abdel.oughia@gmail.com
 Tél. : 066124244896 Total des frais engagés : 200 + 2022, 70 + 1300 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 22/07/23
 Nom et prénom du malade : RAFIK Ninep OUGHIA Age: 31
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DNI
 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) :  Le : 24/07/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
24.07.23	CS		200,00	
28.07.23	che		général	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr. MAJDE EL ALAMI
31 Bd. Abdelhak Senhaji Hay El Amel III - Casablanca
Tel: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 97 16

27/07/23
2000,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24.07.23

230

3000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

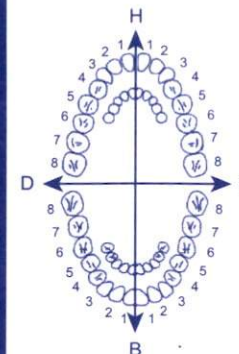
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

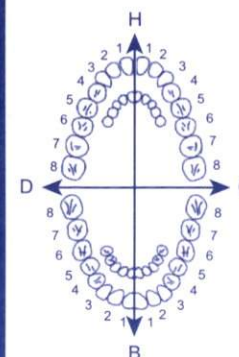
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

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 سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولستروول

Casablanca, le : 24/07/23 : الدار البيضاء في

Dr. RAFIK NINA ep DUGENIA

Réponse Dr

F+P

Duham - paul lins de
la mobilisation

Dr. CHRAÏBI ES SAÏDA
RADIOLOGUE
Diplômée de l'Université de Nantes
INP : 091043075

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 78

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 - سيدي عثمان
الدكتورة سعاد الشرايبي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

Mk7647

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 سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحماية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le :

الدار البيضاء في:

280723

71- PARIK Nina ep 006
6880 x 3

Amarel 4mg

35000 x 2

Gelugmet 50/1000

2800 x 3

Chlophage 1000

5270 for 10mg

2000 x 3

13500 x 6

Acaclock

2022, 20 pairs 2g/5

ASP mode 3 mois

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - P.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081

P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081

6 118001 081

6 118001 031092

GALVUS-MET® 50 mg/1000 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés

PPV : 390.00 DH

6 " 118001 " 031092 "

28,00

EXP 02/2026

PPV 28.00DH

EXP 02/2026

PPV 28.00DH

LOT: 1114

PER: 04/25

PPV: 57,60DH

PPV:

LOT:

PER:

PPC: 135.00Dhs

PPC: 135.00Dhs

PPC: 135.00Dhs

PPC: 135.00Dhs

PPC: 135.00Dhs

الدار البيضاء - الطابق الأول - Hay Amal 3, 1er Etage - Casab

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

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93

PPC: 135.00Dhs

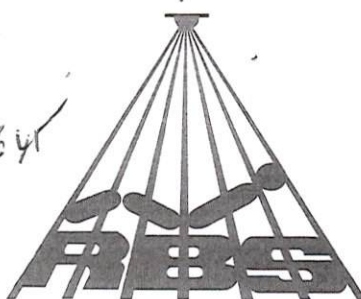
PPC: 135.00Dhs

RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. ES SAÏDA CHRAIBI
Dr. KHALID BENSOUDA
RADIOLOGUES

أ.م.ع. 764



الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدي عثمان
الدكتورة السعيدة الشرايبي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

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



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

