

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0040785

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAM 174428  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AMRANI Boucharb.  
 Date de naissance : 02/06/1951.  
 Adresse : 137, Lot Haj Fatch N°5 oulfa.  
 Tél. 06-66-19.86-24 Total des frais engagés : 1.294,11 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : AMRANI Boucharb. Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : oulfa Le : 01/03/2023.  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
08/06/2023	C	300	50h	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourasseur

Date

Montant de la Facture

08-06-2023

694,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/07/23

230

300,00

# 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 :

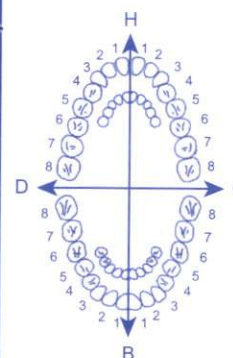
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

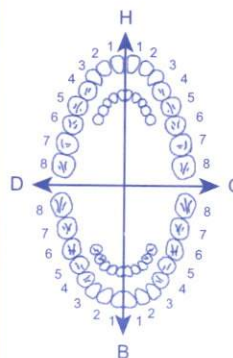
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 ALAMI Ali**

*Diplômé de la Faculté de Rabat*

**Médecin Spécialiste :**

*MEDECINE INTERNE : Maladies Systémiques*

*Inflammation des Articulations - Fièvres Prolongées*

*DIABETE SUCRE : (Faculté de Médecine Strasbourg)*

*GERIATRIE : (Université Paris VI)*



**الدكتور علمي علي**

**خريج كلية الطب بالرباط**

**طبيب إختصاصي :**

*الأمراض الباطنية : الأمراض المجموعية*

*الالتهابات المزمنة للمفاصل - الحمى المزمنة*

*مرض السكري (كلية الطب ستراسبورغ)*

*أمراض الشيخوخة (كلية باريز VI)*

08/06/2023

وجدة، في ..... Oujda, le

**AMRANI Bouchaib : 1951**

1. Echographie Pelvienne :

- Sd prostatique

Merci

GABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUJAR M. Mohammed  
Médecin Radiologue  
13, Bd Lt. Benbouachou - OUJDA.  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 091098022

**Dr. A. ALAMI**  
Specialiste en MEDECINE INTERNE  
GERIATRIE - DIABÉTOLOGIE  
Av. Allal Ben Abdellah Rés. FARAH - OUJDA  
Tél.: 05 36 69 79 91 / 06 43 73 52 34



0 8 1 0 9 7 3 7 0

شارع علال بن عبد الله، إقامة فرح - وجدة - Résidence FARAH - OUJDA - Av. Allal Ben Abdellah

الهاتف : 05 36 69 79 91 - Tél. : 05 36 69 79 91 - GSM : 06 43 73 52 34 - النقال : 06 43 73 52 34

ICE : 001637703000051



# Docteur ALAMI Ali

Diplômé de la Faculté de Rabat

Médecin Spécialiste :

MEDECINE INTERNE : Maladies Systémiques  
Inflammation des Articulations - Fièvres Prolongées  
DIABETE SUCRE : (Faculté de Médecine Strasbourg)  
GERIATRIE : (Université Paris VI)

الدكتور علمي علي

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب اختصاصي :

الأمراض الباطنية : الأمراض المجموعية،  
التهابات المزمنة للمفاصل - الحمى المزمنة  
مرض السكري (كلية الطب ستراسبورغ)  
أمراض الشيخوخة (كلية باريس VI)

08/06/2023

وجدة، في .....

AMRANI Bouchaib : 1951

1. VITADIGEST : 1 caps matin x 2 mois

2. TRIMEDAT 150 : 1 gél x 2/j x 1 boîte

3. URADOX : 1 cp le soir x 3 mois

Consommer de préférence

PPC: 209 DH

Consommer de préférence

PPC: 209 DH

LOT: 1591

PER: 01 - 28

P.P.V: 46 DH 60

LOT: 126

PER: DEC 2024

PPV: 76 DH 50

LOT: 128

PER: FEV 2025

PPV: 76 DH 50

LOT: 126

PER: DEC 2024

PPV: 76 DH 50

PHARMACIE HAY LAMHARCHI  
Dr KHALLOUFI Bekkaye  
Lotis Essalamax - num 869  
OUJDA - Tél: 0536 51 06 48  
INPE: 082092800

Dr. A. ALAMI  
Spécialiste en MEDECINE INTERNE  
GERIATRIE - DIABETOLOGIE  
Av. Allal Ben Abdellah R. FARAH  
Tél. 05 36 69 79 91 - OUJDA



081097370

Av. Allal Ben Abdellah - Résidence FARAH - OUJDA - وجدة - شارع علال بن عبد الله، إقامة فرح -

GSM: 06 43 73 52 34 - النقال - Tél.: 05 36 69 79 91 : الهاتف

ICE: 001637703000051

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
DOCTEUR MOHAMMED JOUDAR  
MEDECIN RADIOLOGUE



عيادة الفحص بالأشعة أنجاد  
الدكتور محمد جدار  
اختصاصي في الفحص بالأشعة

Oujda, le 13/07/2023

**Facture: 8448/2023**

AMRANI BOUCHAIB

TYPE D'EXAMEN	MONTANT
ECHO-PELVIENNE	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme De TROIS CENTS DH.



CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR MOHAMMED  
13, Bd Lt. Belhoucine  
Tél.: 05 36 71 04 65  
INPE: 091098022

13, BD LIEUTENANT BELHOUCINE OUJDA  
PATENTE : 10704823 CODE INPE : 081098022  
TEL : 0536 71 04 65  
RIB : 007 570 0005154000306367 38  
ICE : 001697003000033



SCANNER- RADIOLOGIE GENERALE ET SPECIALISEE -MAMMOGRAPHIE -RADIOLOGIE DENTAIRE  
ECHOGRAPHIE GENERALE-ECHODOPPLER COULEUR

Date : 13/07/2023

Nom : AMRANI BOUCHAIB

Age : 72 ans

Médecin traitant : Dr ALAMI

### ECHOGRAPHIE PELVIENNE

#### Technique :

- Des coupes échotomographique ont été réalisées au niveau du pelvis.

#### Résultats :

- Vessie de bonne capacité sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Vessie pleine mesurant 139x116x85mm soit 661cc.
- Résidu post mictionnel mesurant 75x70x82mm soit 215cc.
- Prostate homogène mesurant 38x36x40mm soit 27.

#### Conclusion :

- Aspect échographique en faveur d'une prostate mesurée à 27g, avec résidu post mictionnel de 215cc.

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD  
Dr. JOUDAR  
Médecin A.D.M.  
13, Bd Lt. Belhoucine / TEL : 0536 71 04 65- Patente : 10704823 I.F : 14474560  
Tel : 0536 71 04 65  
INP E : 081095022  
CONSERVATEUR  
Dr. JOUDAR