

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 canaux, 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 canaux.

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.



174905

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023702

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : R9M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GOUSSIE Abdelhak Date de naissance : 3-12-16

Adresse :

Tél : 0661045704 Total des frais engagés : 2265,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 12 / 9 / 23

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : APP schizophrénie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 12 SEP 2023

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 : CMR Le : 12 / 9 / 23

Signature de l'adhérent(e) : 

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
12/07/23		4	30900	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/07/23 573,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12/07/23 210+2 210+2 1392,00
7/09/23 Electro-1 10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

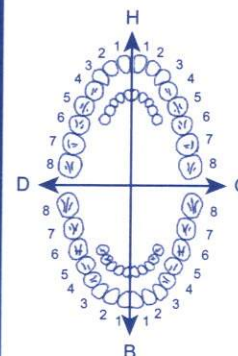
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

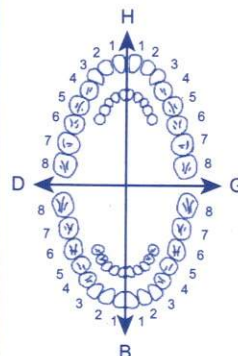
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

12/07/2013

Khanoubat Maleka

133,00

1) Arcoxia 90

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
6 118001 160044

53,10

1cp/7j

2) Relaxol 500

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

28,80

1cp 3x/j

3) Vitaneril

PPV
LOT
PER

99,00

1cp 3x/j

4) Oecb

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

198,00

5) N

LOT PUC: 198.00DH
C210
2025-05
CNK 3259-850

Adresse : Boulevard Mohamed Tale
Tél : +212 529

3 401020 354451

bii Casablanca • Maroc
ia

3980

6) Laroxyl gout

PPV:39DH80
PER: 03/26
LOT: M769

2280

7) Cacklipan
1cp 3x

PPV:22DH20
PER:05/25
LOT:M1612

P. 57390

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant F. Y. Fadwa
Neurochirurgie

091214163

صيدلية مسجد الرياض
Pharmacie Mosquée Al-Riyad
100, rue Hassan II
Tunis



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date :/...../.....
17/07/2013

Quittance - Paiement espèces 0792949

IPP :

N° D'admission : Montant : 3094

Patient : AL BONA 77048 AN DAVICA

Payé par :

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 12/07/2013

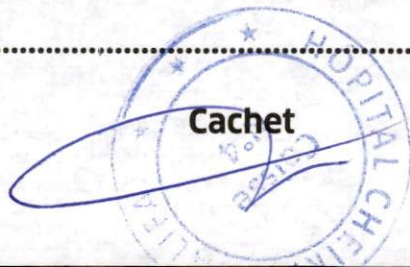
Quittance - Paiement espèces 0792949

IPP :

N° D'admission : Montant : 3000

Patient : KHAIRNOUBAT Davida

Payé par :





وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

12/07/2023

KHA RROUBAT Makh

Rx genou de face
de charge profil

Hôpital Universitaire International Mohammed V
Pr. Assistant FLIYOO Fadwa
Neurochirurgie



ANNUAL 111
ICE: 001614006000053
111-00 Khoual
Tél: 05 22 84 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

19/07/2013

Khanoubat Mlekha

RX Dassen
Jaco

Hôpital Universitaire International Mohammed V
Pr. Assistant FLIYOUN Fadwa
Neurochirurgie



001214163
001614005000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 03 99 - Gsm: 05 63 57 42 60

F A C T U R E

N° de l'admission : 23006008 **N° Facture** : 23005849 **Date facturation** : 12/07/2023

Nom et prénom du patient : **MALIKA KHARROUBAT EP GOUAIR**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 12/07/2023 Sortie: 12/07/2023

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
	RX BASSIN F,RX GENOU F/P EN CHARGE			313.60
			Sous-Total	313.60
PRESTATIONS EXTERNES		Nombre	Prix unitaire	Montant
	DR FARAJ HAMZA			78.40
			Sous-Total	78.40

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN		Taux (%)	Montant	Montant de retenu
	DR FARAJ HAMZA	10	78.40	7.84
			Sous-Total	7.84

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt douze dirhams

Total	:	392.00
--------------	----------	---------------

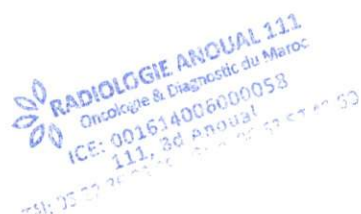
Part patient	392.00
--------------	--------

Notre compte bancaire :

Adhérent : MR GOUAIR ABDELLAH

Mle : 0001707

PC N°



Casablanca, le 12 Juillet 2023

PR. FLIYOU FADWA

MME. KHARROUBAT EP GOUAIR MALIKA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DES DEUX GENOUX FACE ET PROFIL :


- Absence d'anomalie notable de la statique sur le cliché de face effectué en charge.
- Interlignes fémoro-tibiaux de largeur conservée.
- Absence d'anomalie notable au niveau des plateaux tibiaux ainsi que des condyles fémoraux.
- Aspect normal de la rotule.

Conclusion :

Radiographie des deux genoux ne révélant pas d'anomalie notable.

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE

- Enthésopathies trochantériennes des deux côtés.
- Bascule modérée du bassin à droite.
- Respect des articulations coxo-fémorales des deux côtés.

 **RADIOLOGIE ANOUAL**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Hamza FARAJ
RADIOLOGUE

DR. FARAJ HAMZA



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

17/07/2013 Khangoubat Malika

60 ans, DNI.D

Lombosciatalgie
droite. surpédic
degenerative

→ EMG de RMH

Dr. ADIL ARAQI HOUSSA
Neurologue
Résidence Internationale EFG
et Nahass Nahoui, 2e Etg, Brahim Noudani
Tél: 0522 25 02 02 / 05 273 55 55

Hôpital Universitaire International Mohammed V
Pr. Assistant FLIYOU Fadwa
Neurochirurgie



Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

إقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqih@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma

عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



0911/6602



casablanca le : 27/07/2023

KHARROUBAT MALIKA

Facture

Acte Honoraire

EMG 1000.00 Dh

Total 1000.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :

1000.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL

Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui
2^{ème} étage, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66
Whatsapp : 06 23 819 721



casablanca le : 27/07/2023

KHARROUBAT MALIKA

COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : Lombosciatalgie droite sur discopathie dégénérative

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 2

MEMBRES INFERIEURS OBJECTIVE :

INTERPRETATION :

- LES PARAMETRES DE REPONSE NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SONT NORMAUX par examen des nerfs SPI, SPE et surale aux deux membres inférieurs.
- LES LATENCES PROXIMALES SONT NORMALES.
- DETECTION REALISEE DES **MUSCLES JAMBIER ANTERIEUR DES DEUX CÔTÉS** , JUMENT EXTERNE ET PÉRONÉ LATÉRAL DROIT. SILENCE AU REPOS SUR S1, FIBRILLATION SUR L5. NEUROGÈNE À L'EFFORT SUR L5 ET S1 AVEC PRÉDOMINANCE SUR L5.

Conclusion :

EXAMEN ENMG EN FAVEUR D'UNE SOUFFRANCE PLURIRADICULAIRE LOMBO-SACRÉE SÉVÈRE SUR L4, L5 ET S1 AVEC PRÉDOMINANCE NETTE SUR L5 (PRÉSENCE DE SIGNES DE DÉNERVATION ACTIVE À SON NIVEAU).

Dr ARAQI-HOUSSAINI Adil

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EES - E.N.G
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2e Etg. Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp: 06 23 819 721