

# 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 Adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2010



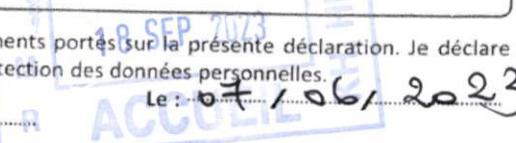
## Déclaration de Maladie

N° W21-780852

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 13206		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : HOUMINE HAITAM		
Date de naissance : 22/07/1996		
Adresse : Lot 8miria Fakir El khier N° 02 Fes		
Tél. : 06.62.07.74.36 Total des frais engagés : 1745,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">           Docteur Abdellah LIMIA            Médecine Générale            Angle Av. Hassan II et Av. Abdellatif Al Khattabi Résidence Nouakchott            Immeuble 3, N° 1 - TERRASSA         </div>	
Date de consultation :	07/06/2023
Nom et prénom du malade :	HOUMINE Haitam
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	gastro-entérite
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 : Rabat Le : 07/06/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/06/23 C	1	150	INPE 100105708 Dokter Socrate Khatabi N° 13 Angle Dr. Labizi Asmae Tél: 05 37 64 01 02

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FATH EL KHEIR Dr. LABIZI ASMAE N°13 ANGLE AV ABDEL KARIM Khatabi AV HASSAN DEMARA Tél: 08 08 54 79 96	07/06/23	295, 80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur N. Socrate Centre de Radiologie Tél: 05 37 64 01 02	08/06/23	Blindage Scan	1300, 00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de dents traitées

500 مل

أببروكس  
سيبروكساسيين

LOT: M0933  
PER: 01/2025  
PPU: 52,80 DH

مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم

أقراص ملبيسة

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واحدي صيدلي مسؤول

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 11433553

[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

DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



الدكتور نور الدين فايز  
 اختصاصي في الراديولوجي  
 خريج كلية الطب بباريس  
 Dr Noure-Ddine FAIZ  
 Spécialiste en Radiologie  
 Diplômé de la Faculté  
 de Médecine PARIS V

**Mr. HOUMINE HAITAM**

Médecin Traitant : *DR LIHIA ABDELLAH*

**BLONDEAU SCANNER :**

**Technique :** Coupes axiales jointives millimétriques centrées sur les sinus de la face avec reconstruction coronale sans injection de produit de contraste.

**Résultats :**

- Epaississement polypoïde des parois des deux sinus maxillaires.
- Comblement de quelques cellules ethmoïdales antérieures.
- Bonne pneumatisation des sinus frontaux et des cellules ethmoïdales.
- Bonne pneumatisation des cellules sphénoïdales.
- Cloison légèrement déviée à droite avec éperon osseux.
- Absence de lésion osseuse.
- Respect des reliefs muqueux du cavum.

**Conclusion :**

- ✓ Sinusite chronique maxillo- ethmoïdale.
- ✓ Légère déviation de la cloison nasale à droite avec éperon osseux.

Merci de votre confiance.  
*DR. SF/Radiologue*

Docteur N. ED. FAÏZ  
 SOCRATE  
 Centre de Radiologie SOCRATE  
 TEMARA  
 Tél : 05 37 64 01 02



# عيادة الراديوولوجي سocrates

## CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE

تمارة - TEMARA

الدكتور نور الدين فايز  
أخصائي في الراديوولوجي  
خريج كلية الطب بباريس  
Dr Noure-Ddine FAIZ  
Spécialiste en Radiologie  
Neuroradiologue  
Diplômé de la Faculté  
de Médecine PARIS V

Le 08/06/2023

Facture N° : 5015/23

Nom et prénom : Mr. HOUMINE HAITAM

Examen(s) réalisé(s) :

**BLONDEAU SCANNER**

Montant : 1300 DH

La présente facture est arrêtée à la somme de **MILLE TROIS CENTS DHS.**

Merci de votre confiance.

**DR. NED FAIZ**

Dr. NED FAIZ  
Centre de Radiologie SOCRATE  
Tél : 05 37 64 01 02



101187904

Docteur LIHIA Abdallah

الدكتور عبد الله ليهي

- Médecine Générale
- Diplômé en Echographie
- Diplômé en Santé publique
- Médecine Adulte - Gynéco - Ostétrique - Pédiatrie
- ECG -
- Médecine agréée pour la visite Médicale d'aptitude à la conduite  
(Obtention et renouvellement du permis de conduire)

- الطبع العام
- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم الصحة العمومية
- طب الرجال - النساء والأطفال
- تخطيط القلب
- طبيب معتمد للفحص الطبي لنيل أو تجديد رخصة السياقة

Témara , le :

07-6-2023

تمارة في

Cher(e) Confrère / Ami(e)

Je vous adresse M.  
Houssine Haïdar Dagi  
de 27ans pour un  
Blaedea Scah

Confraternelle

Votre

Docteur Abdallah Lihia  
Générale  
Médecine  
Centre Radiologie SOCRATE  
Témara 05 37 64 46 46

Docteur N. ED. FAIZ  
SOCRATE  
Centre Radiologie SOCRATE  
Témara 05 37 64 46 46

Residence Nasser 2 Imm. B Appt. 1 Angle Av. Hassan 1er et Av. Abdelkrim Al khattabi  
Tél.:05 37 64 46 46 GSM: 06 66 08 75 04

# Docteur LIHIA Abdallah

- Medecine Générale
- Diplômé en Echographie
- Diplômé en Santé publique
- Médecine Adulte - Gynéco - Ostétrique - Pédiatrie
- ECG -
- Medecine agréée pour la visite Médicale d'aptitude à la conduite  
(Obtention et renouvellement du permis de conduire)

# الدكتور عبد الله ليهي

- الطب العام
- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم الصحة العمومية
- طب الرجال - النساء والأطفال
- تخطيط القلب
- طبيب معتمد للفحص الطبي لنيل أو قديد رخصة السياقة

Témara, le :

07-6-2023

قمارة في

HOUNINE Hassane

Al Areeeg

installeb nasseb

mat et so

X Muu

PHARMACIE EL KHEIR  
N°13 ANGLE AV. HASSAN ET AV. ABDEL KARIM  
Tél: 05 37 64 46 46 GSM: 06 66 08 75 04

ubinox 500 mg

140 x 10

Diindo Solley

140 x 10

Inles Reeg N°1, Hassane

Résidence Nasser 2 Imm. B Appt. 1 Angle Av. Hassan 1er et Av. Abdelkrim Al khattabi

Tél.: 05 37 64 46 46 GSM: 06 66 08 75 04

295,80

Recepies (1x1)