

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

N° W21-826314

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6025

Société : R / PAV

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Touni Bouchia Venie A R KAR

Date de naissance : 15/12/1961

Adresse : propriété el nan2ah Km 21 échellalott

Shoumadian

Tél. : 06 61 198 99

Total des frais engagés : 113,110

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 / 12 / 2013

Nom et prénom du malade : Touni Bouchia

Age : 1

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gmtese

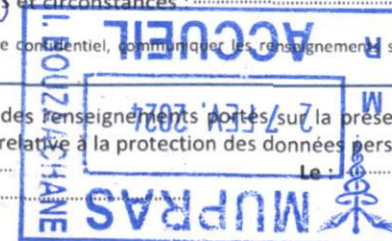
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
06/12/2009	CS		300,00	INP : 0271900138 Dr. Amin Khouja N° 15304 Chirurgie Générale Généraliste N° 15304 N° 15304 N° 15304
25/12/2009	CS		G	

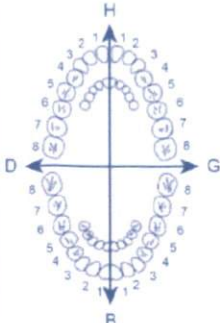
[illegible][illegible][illegible]


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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> B </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

T DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 42DH60
PER: 06/26
LOT: M2021

Jazzaoui

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertébrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire



الدكتورة لمياء بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 26/12/2023

Toumi Boucheur

o AR - 13 1/2 x 11 x 8, 1/2

199,00
Chm 2105 au 1/4 x 3/4

89,50
o DZ - 13 1/2 x 11 x 8, 1/2

42,60
o Ach - 21 x 11 x 8, 1/2



Dr Lamia Bouazzaoui
Rhumatologue
Rue Asfi - Résidence ISMAIL 1er étage,
Mohammedia. Tél.: 0523 32 77 85

Rue ASFI - Résidence ISMAIL 1er étage,

شارع اسفي اقامة اسماعيل - الشقة 5


Appartement 5 - Mohammedia - Tél.: 0523 32 77 85 - هاتف: 0523 32 77 85

البريد الالكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com - Email: lamia.bouazzaoui@gmail.com - المستعجلات: 0677 83 20 85 - Urgences: 0677 83 20 85

D3 NORM[®]
200 UI GOUTTES BUVABLES



Lot: 230784
A consommer
avant le: 09/2026
PPC: 89,50 DH

Lot de pri **CD071 0526** : 584MA 
LOT PER
K Prix 199.00 2026 3

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertébrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire



الدكتورة ليلى بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 26/12/2013

Toumi Bouchera

for the following force
+ proof for

Rhumatologie El Asfi
Dr Lamia Bouazzaoui
Mohammedia
05 23 30 83 16

Dr Lamia Bouazzaoui
Rhumatologue
Rue Asfi, Résidence ISMAIL
Mohammedia - Tel.: 05 23 32 77 85

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

شارع اسفي اقامة اسماعيل - الشقة 5

Appartement 5 - Mohammedia - Tel.: 0523 32 77 85 - اعمدية - اهااف

Urgences: 0677 83 20 85 - المستعجلات - Email: lamia.bouazzaoui@gmail.com - البريد الالكتروني



د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOU LI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

• IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes
• Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
• Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
• Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



060065075

Mohammedia, le 23/01/2024

Facture N° 01151/2024

Nom patient : TOUMI BOUCHRA

Convention :

Examen

2 MAIN FACE / PROFIL

Prix

500,00

Montant : 500,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DH

REGLEMENT : TPE

radiologie El Alia
Dr El Ghazouli Nawal
Mohammedia
Tel : 05 23 27 30 38 / 39
05 23 30 88 16



د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOULI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية

CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

• IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes
• Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
• Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
• Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



060065075

Date : 23/01/2024

Nom: TOUMI BOUCHRA

Age : 62 ans

Médecin Traitant: Dr. LAMIA BOUAZZAOUI

RX. MAINS FACE

RX POUCE PROFIL

RESULTAT :

- Absence d'anomalie de la texture osseuse.
- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.
- Absence de signe de carpite.
- Absence d'érosion marginale.
- Respect des interlignes articulaires explorées.
- Absence d'anomalie notable des parties molles.

Merci de votre confiance.

Dr. Nawal EL GHAZOULI

El Alia
Radiologie