

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0232 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAMOUIH RAHAL 199602

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : HAY EL HANA RUE 25 ms S CASA

Tél : 0620089927 Total des frais engagés : 1502,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2024

Nom et prénom du malade : Samouih Rahal Age : 58

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Oedème maladie Goutteux

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : 20 MAR. 2024

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 : Le 19/10/2024

Signature de l'adhérent(e) : Signature overruled

Le : 19/10/2024



## RELEVE 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
12/13/2024	Q		300,00	Dr. Houda IBN ABDELJALIL RHUMATOLOGUE Spécialiste des Maladies du Squelette et des Articulations Bab El Oued, 100m, 1 <sup>er</sup> étg, Quartier Masmoudi, Lot 58 Tunisie - Tel : 0522 89 38 88/95

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL HANA Ime. KRI Soumia Marche El Hana Hay El Hana Tél. 05 22 94 57 40 0522945740 0522945740 3.839	16.03.24	202,10

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		Date	Désignation des Coefficients
<b>RADIOLOGIE HAYASSAN</b> Immeuble Communal Boule Bd. Sidi El Mekki 05 22 98 10 10 85 22 500 01 Fax 05 22 93 37 13		13.03.24	Z 100

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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	
				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 35533411   11433553 G B		Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 13/03/2024

PATIENT : Mr. SAMOUEH RAHAL  
 MEDECIN TRAITANT : DR IBN ABDELJALIL  
 EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### ECHO. DOPPLER VEINEUX DU M.I.G

- ❖ Perméabilité du réseau veineux profond du membre inférieur gauche.
- ❖ La veine cave inférieure est libre.
- ❖ Les veines grandes et petite saphènes présentent un discret épaissement pariétal, diffus et régulier, **de manière symétrique et bilatérale**, notable à la sonde haute fréquence 18Mhz, ces veines restent perméables et compressibles.
- ❖ Absence d'anomalie des loges musculaires.
- ❖ Important infiltration du tissu graisseux sous cutané du mollet, hyperéchogène, hétérogène, traversé par des bandes anéchogènes.
- ❖ Absence de kyste poplité.
- ❖ A noter des artères athéromateuses.

### AU TOTAL

Absence de phlébite.

Confraternellement  
 RADILOGIE HAY HASSANI  
 DR.O.ALAMI  
 '0, Imm. Communal Route d'Azemmour  
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
 Tel : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 0

RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR

ET ENERGIE

# Rapport image ultrason.

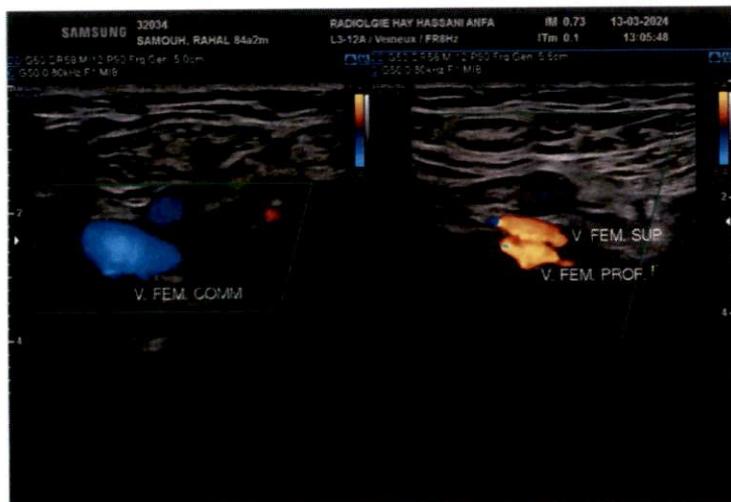
Page 2 of 2

## Patient

N° 32034  
Nom SAMOUH, RAHAL  
D. naissance 01011940  
Sexe Masculin

## Examen

N° d'accès 75652  
Date 13032024  
Description ECHO DOPPLER VEINEUX M.I  
Echographiste



# Rapport image ultrason.

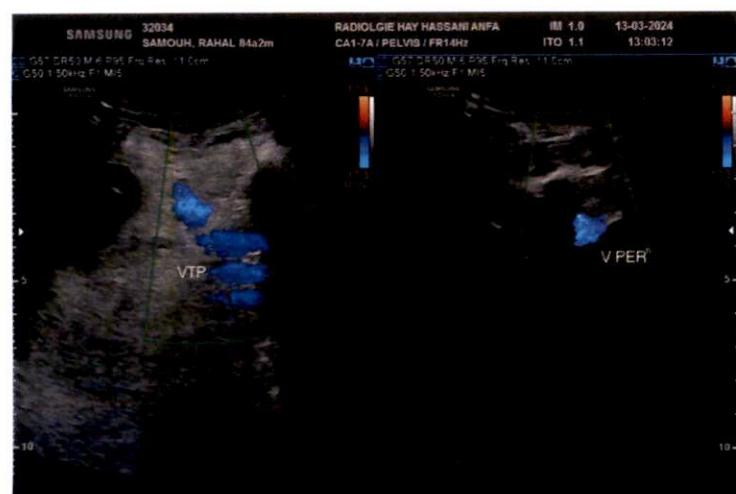
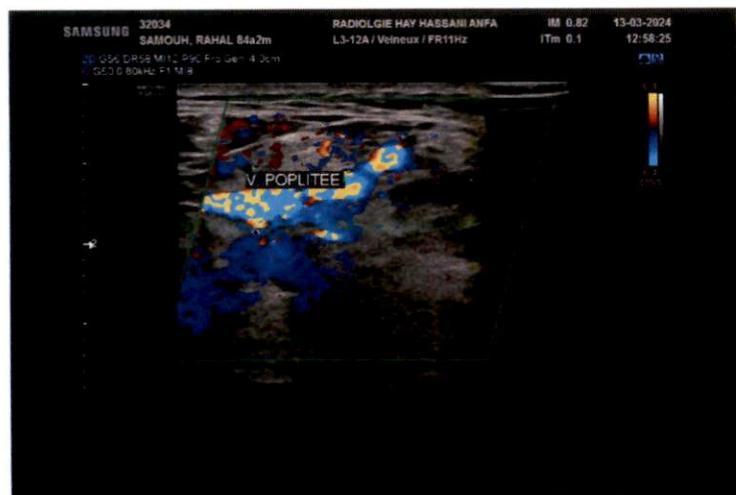
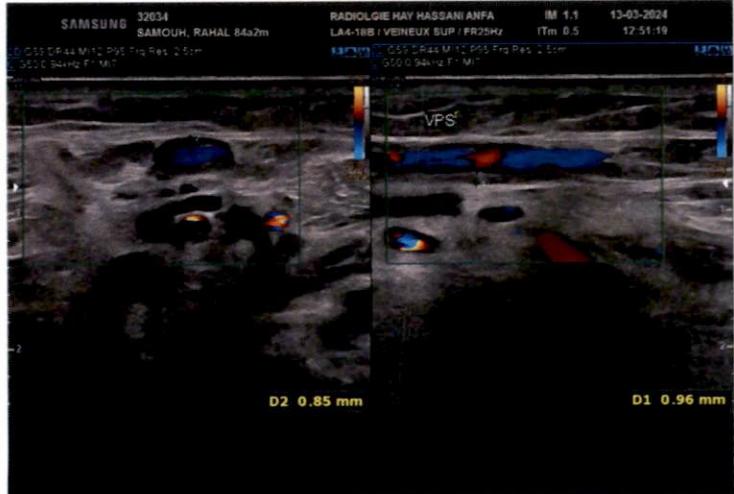
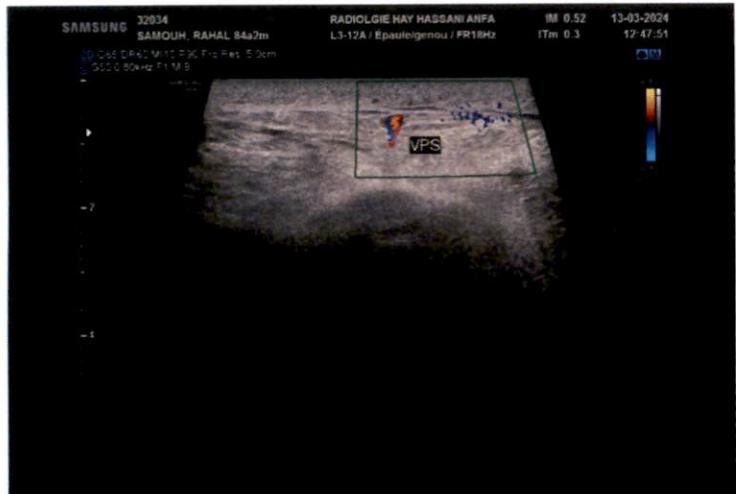
Page 1 of 2

## Patient

N° 32034  
Nom SAMOUH, RAHAL  
D. naissance 01011940  
Sexe Masculin

## Examen

N° d'accès 75652  
Date 13/03/2024  
Description ECHO DOPPLER VEINEUX M.I  
Echographiste





مركز الفحص بالأشعة  
"حي الحسني - أنفا"

13/03/2024

Casablanca, le -----

Facture N° 931/03/2024

Nom patient : SAMOUEH RAHAL

Examen(s) réalisé(s) : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I

Date Examen(s) : 13/03/2024

Montant : 1000 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
**MILLE DIRHAMS**

RADILOGIE HAY HASSANI ANFA  
Immeuble communal Route d'Azemmour  
C' Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél. 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
el 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07  
Fax 05 22 93 37 13

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



Dr. Houda IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل  
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Samirah Rahal

Casablanca le : 12/3/2016.

Gonflement mollet gauche  
après avoir glissé . Signe Hoffmann +  
⇒ Echo doppler veineux  
veins no inf

Dr. Houda IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations  
City Office - Bureau n A5, 1er étage, Quartier Missimi, Lot 58, Hay Hassani  
Casablanca (en face de Marjane Hay Hassani)

Dr. Houda IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations  
City Office - Bureau n A5, 1er étage, Quartier Missimi, Lot 58  
Hay Hassani - Tel : 0522 893888 / 0522 893895

City Office - Bureau n A5, 1er étage, Quartier Missimi, Lot 58, Hay Hassani  
Casablanca (en face de Marjane Hay Hassani)

05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى بن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

Nom et Prénom :

Mme Samia . Rachid

Casablanca le : 14/3/24.

149,00

1) Urik

SV

1 gel x 2/j

1 mas

x 2 mas.

53.10

2) Relaxol

SV

1 cp x 3/j

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
PER.03 2026  
P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

PHARMACIE HAY EL HASSANI  
Mme. Aïda Sournia  
7, Marche El Hana Hay El Hara  
Casablanca - Tel: 05 22 94 67 49

Dr. Houda IBN ABDELJALIL

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations  
City Office - Bureau n°A5, 1<sup>er</sup> étage, Quartier Missimi, Lot 58, Hay Hassani  
Hay Hassani - Casablanca - Tel: 0522 89 38 88/95

City Office - Bureau n A5, 1<sup>er</sup> étage, Quartier Missimi, Lot 58, Hay Hassani  
Casablanca (en face de Marjane Hay Hassani)

05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

PHARMACEUTICALS  
HAY EL HANA  
2, Marenha El Hana Hwy El Hana  
P.O. Box 352567, Giza, Egypt

HARMACIE HALL'S, LIMA  
SUGAR & SUGAR PLUMS - THE  
LIMA SUGAR PLUM COMPANY