

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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



Déclaration de Maladie

N° W21-819910

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule	71232	Société :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e),	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : HANKRIR Nataredd		
Date de naissance : 12-09-1966		
Adresse : BD CHA2ZA Résidence Amira 38 im 3 n° 10		
Tél. : 062-76 34 68	Total des frais engagés : 1070,10 Dhs	Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAISSEOU, INouïe
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N° 11
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 55 33 21
INPE: 09199131

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/03/84/11

Nom et prénom du malade : HANKRIR Nataredd

Age : 1966

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Douleurs du coude gauche

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidential 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 : 15/03/84/11

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/03/84/11

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
15-3-94		CS	30000	INP : 081091316
22-3-94	Consulte	Grosset	Dr RAISSE et Nouh Rhumatologue 52, Bd. Yacoub El Mansour, 1er étage Téléphone : 06 66 63 34	Dr RAISSE et Nouh Rhumatologue 52, Bd. Yacoub El Mansour, 1er étage Téléphone : 06 66 63 34

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMRA CHEIRKH S.A.R.L DI DIANI Abdellatif N°600 LOTS HAMRA 2 AV AL QODS AIN CHOCK CASABLANCA	15/03/24	270.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RAISSEY Rhumatologue 162, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage Tél: 06 22 23 05 06 / 06 66 05 33 N°PE: 091001314	99-3-94	Echographie des jambes DT + G	500000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

PPV : 77 DH 10

PER: 07/26
LOT: M2380-11

GTIN : 0611800126085
LOT : 4147
MFG : 04 2023
EXP : 04 2026
PPV : 87Dhs90

PPV: 82DH4D
PER: 07/26
LOT: M2380-1

LOT : 221871
EXP : 08/2025
PPV : 28,000 D

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEL ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة ساقية لمصلحة الطب البيضاء

بمستشفى محمد السادس للطب البيضاء

أخصائية العظام والمقابل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمقابل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: الدار البيضاء في:

15 mars 2024

Mr. HANKRIR Mohamed

~~SY~~ MYDOFLEX 87.90

1 cp 3/jour pendant 5 jours, puis 2 par jour pendant 5 jours

~~SY~~ DOLICOX 60 77.10 x 2

1 cp matin et 1 cp soir pdt pdt 7 jours

~~SY~~ OEDES 20 MG 28.00

1 gelule/jour pendant 7 jours a jeun

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL
Dr DIANI Abdelfattah
N°600 LOT HANNOUZA AV AL QODS
AIN CHOCK CASABLANCA
GSM 066343 3747 - FIX 0808 57 10 80

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84
INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفى محمد السادس للبيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le:..... Le 22/03/2024 الدار البيضاء في

Nom : HANKRIR

Prénom : MOHAMED

- Echographie des coudes droite et gauche

FACTURE :500dh

INPE: 091091314

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue 1^{er} étage N°10
262 Bd. Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 26 00 00 / 06 66 66 89 84

262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفى محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية الطعام والمقاييس الباطنية

أمراض الالتهابات المفاصل والغضروف والروماتزم

فحص العظام والمقاييس والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: Le 22/03/2024 الدار البيضاء في

Nom : HANKRIR

Prénom : MOHAMED

- Echographie des coudes droite et gauche

Dr. RAISOUNI / Nouha
32 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10
Tel: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84
INPE: 091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Le 22/03/2024

NOM : Mr. HANKRIR

PRENOM : Mohamed

EXAMEN EFFECTUE : Echographie des coudes droit et gauche

Compte Rendu Echographie

- ✓ Interligne articulaire respecté
- ✓ Absence de bursite postérieure
- ✓ Absence d'épanchement intra articulaire.
- ✓ Tendinopathie d'insertion des épicondyliens latéraux gauches d'aspect homogène sans fissure ni rupture avec épaississement de ces tendons avec un aspect hypoéchogène
- ✓ Absence d'anomalies des épicondyliens médiaux
- ✓ TAbsence de ténosynovite de la gaine associée.
- ✓ Tendon du biceps de morphologie normale.
- ✓ Pas d'anomalies à droite

- **Conclusion :**ténosynovite des épicondyliens latéraux gauches sans fissure sans bursite postérieure associée ni épanchement articulaire .

