

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.

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° W21-822012

203466

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5372 Société : R A M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : GHOUZLANI NOUR DINE
 Date de naissance :
 Adresse : Lot 21 Lotissement HAJEATHEH
 Tél. : 06 69 180 900 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAHBI Abdelhakim
 Médecine Générale - Médecine des Urgences
 540 Lot Hadj Fajeh Oufia Casa 1er Etg App. 1
 Tél : 0522.93.88.05 - Tel : 06.67.50.58.50

Date de consultation : 28/02/2024
 Nom et prénom du malade : Boubrick Amina Age : 58 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Capsulite de l'épaule gauche (Douleurs chroniques / Epoulevée)
 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 : CASA Le : 28 / 02 / 2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

Dr. CHAHBI Abdelhakim

Médecine Générale

Lauréat de la faculté de médecine et de
pharmacie de Casablanca



د. شهابي عبد الحكيم

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالمدرسة البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca le 28/02/2024

Boubrik Amina

Age : 56 ans

ATCD : RAS

qui se présente pour des douleurs
de l'épaule droite + blocage
à l'Abduction évoluant depuis
02 mois. (Suspicion de tendinopathie)

⇒ faire SVP une Echographie
de l'épaule droite.

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Service Radiologie
Tél: (0212) 0529 00 44 66
E-mail: www.hck-ickm.ma

Dr. CHAHBI Abdelhakim
Médecine Générale - Médecine des Urgences
540 Lot Hadj Fatah, Oulfa, Casa 1er Étage
Tél: 0522 93 88 05 - Tél: 05 62 50 68 50



05-22-93-88-05



N°540, Lot hadj fatah, Oulfa, Casablanca, 1er étage



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 29/02/2024

PATIENT : BOUBRIK Amine
IPP : 0119005327
DATE NAISSANCE : 25/08/1967
NUMERO DOSSIER : 2400840259

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

Les tendons de la coiffe des rotateurs sont de morphologie normale.

Absence d'épanchement dans les gaines tendineuses.

Tendon du biceps en place.

Absence d'anomalie des muscles.

Epanchement des intervalles des rotateurs avec hypertrophie capsulaire sans anomalie doppler en rapport à priori avec une capsulite rétractile à confronter aux données IRM.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BERROUYNE**

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. BERROUYNE
Radiologie
06 430 42 68

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 34 933 / 2024 du 29/02/2024

Nom patient : BOUBRIK AMINA

Entrée 29/02/2024

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 29/02/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Frais Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
QUATRE CENTS DIRHAMS	Total 400,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	400,00				400,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tél : (+212) 0522 00 44 66
E-mail : www.hcibz.ma