

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° M21- 064829

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10267 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BFDDAJI ABDEL AZIZ

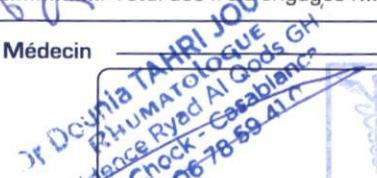
Date de naissance :

Adresse : 2074 HAFIZI FATEH N° 4 903709

Tél. : 06 83 59 70 71 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Tableau en faveur d'une Convalescence*

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 : 15/11/2024

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21-64829

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/04/2024	CT	6		Dounia TAHRI JOUTOU RHUMATOLOGISTE Residence Ryad Al Qods Min Chock - Casablanca + 06 78 59 41 04
18/04/2024	CT	6		DOUNIA TAHRI JOUTOU RHUMATOLOGISTE Residence Ryad Al Qods Min Chock - Casablanca + 06 78 59 41 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
TE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA Lotte Hafsatou Rue 8 N° 3 Loc. 62 Tél: 0522 93 10 20 IFT: 092030861	19/04/24	318,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

95243

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

mentionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rhumatologue

Echographie ostéo-articulaire - Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

Arthroses - Goutte - Osteoporose

PPV: 21/80

PER: 10/25

LOT: M3451

جزم
الالتهار المزمن
في المفصل
Dr. Dounia TAHIRI JOUTEY
RHUMATOLOGUE
Residence Ryad Al Qods G.
Ain Chock - Casablanca
Tél: 06 78 59 41 04

90 mg

ARCOXIA®

Etoricoxib

90 mg

أروكوكسيا®
بتربيوكسيبي

④

47,70

Plaque 200 mg

1 poise [] par jour

a débuter après les traitements orthopédiques

②

250,00

Arcoxia 80 mg

1 poise [] par jour

③

20,80

Coditopane 400 mg

1 poise [] par jour

Maphar
Bd Al Akhmia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Arcoxia 90MG CP B14
P.P.V : 250,00 DH

6 118001 185726

PLAQUE 200 MG
CP PEL B30
P.P.V : 47DH70

6 118001 082070

بلاكينيل® 200 ملغ
سلفات الاهيدرووكسيكلوروكين

عن طريق الفم

30 قرصا مغلفا

Angle Bd Al Qods et Boulevard Haifa - Résidence

Ryad al Qods GH2, 3 ème Etage, N° 16 Ain Chock - Casablanca

douniatahri199@gmail.com

06 78 59 41 04 / 05 22 87 52 87

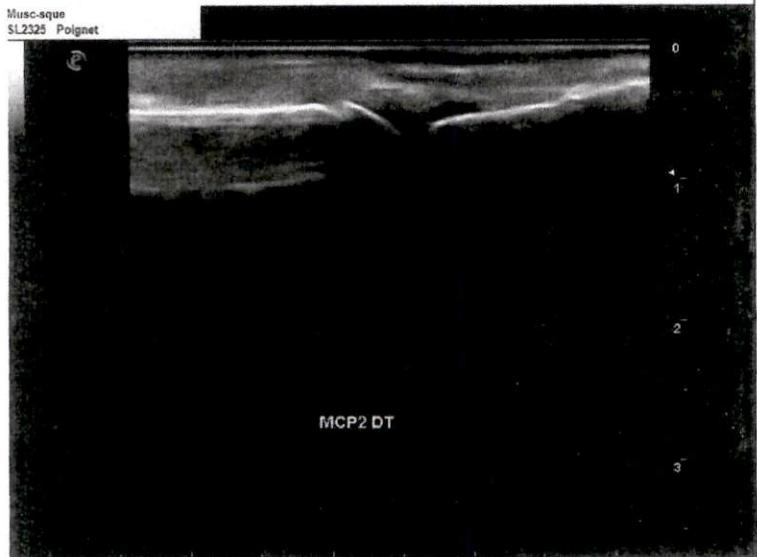
العنوان: 16 شارع رقم 16 عين الشق - الدار البيضاء
douniatahri199@gmail.com

05 22 87 52 87 06 78 59 41 04

MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 25 %
 TEI P 37 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Polynet

19/Avr/2024 12:31:30
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1

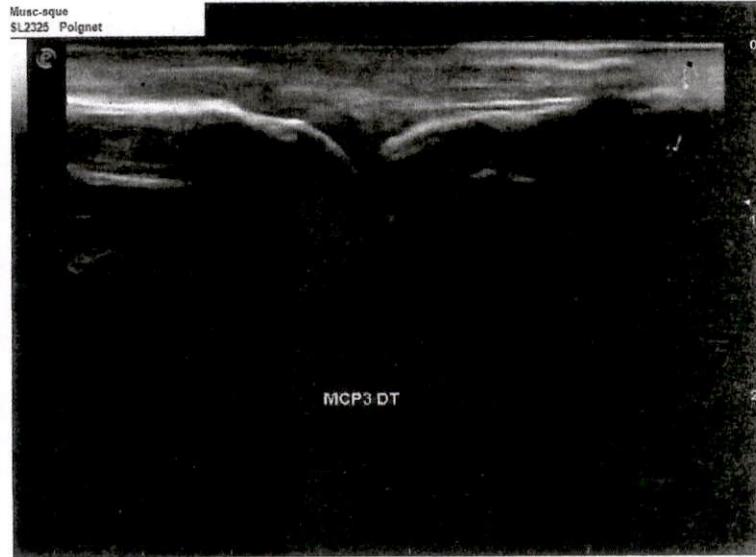


MCP2 DT

MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 25 %
 TEI P 30 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Polynet

19/Avr/2024 12:33:08
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1

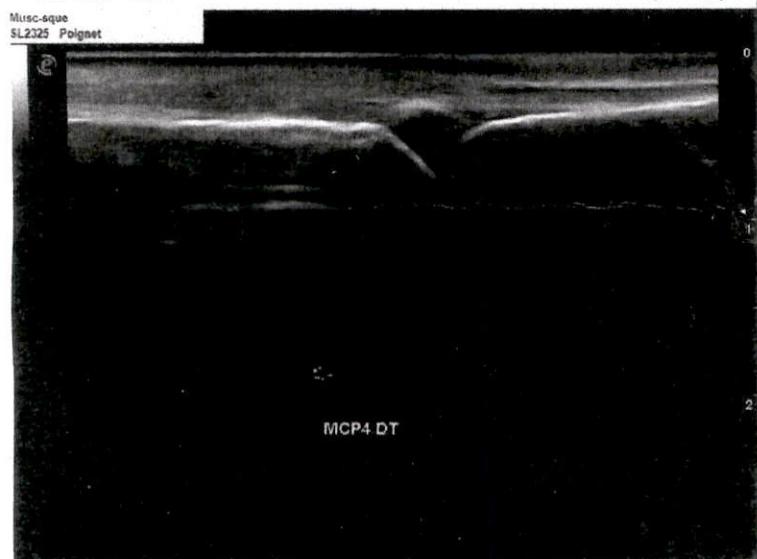


MCP3 DT

MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 25 %
 TEI P 30 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Polynet

19/Avr/2024 12:33:20
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1

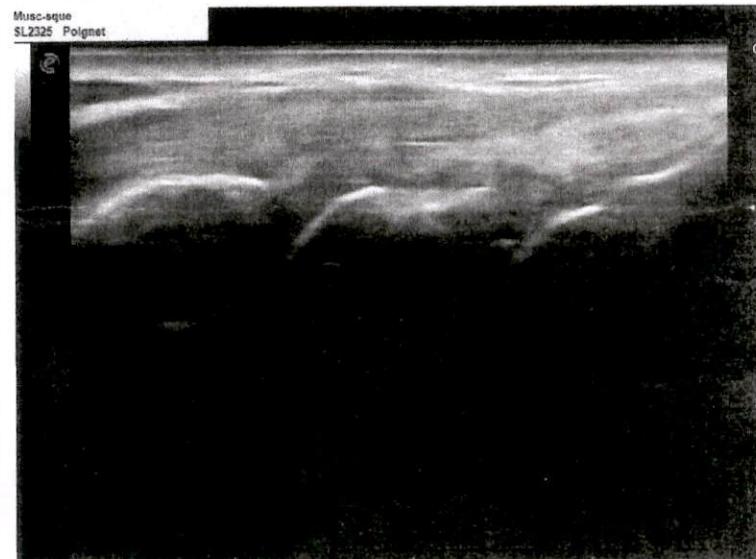


MCP4 DT

MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 48 %
 TEI P 30 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Polynet

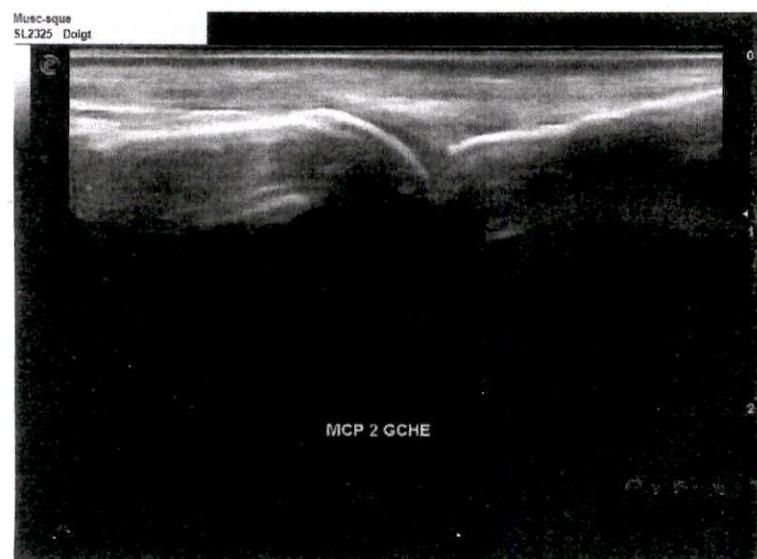
19/Avr/2024 12:41:23
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1



MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 48 %
 TEI P 30 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Doigt

19/Avr/2024 12:44:31
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1

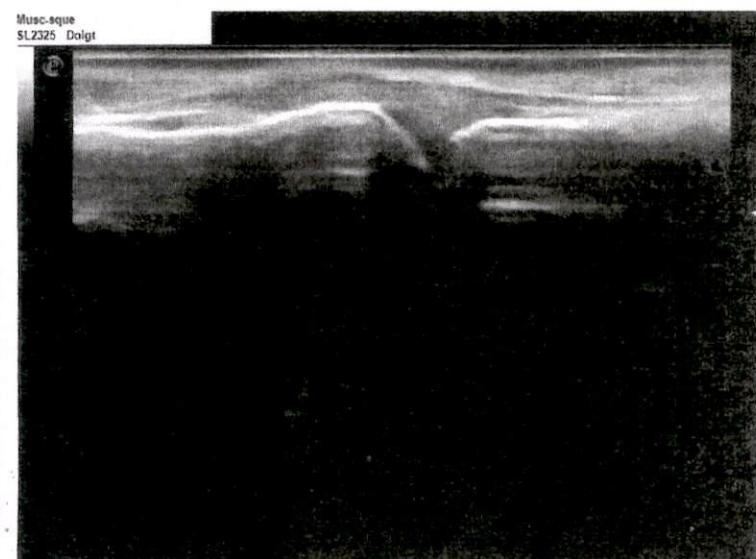


MCP 2 GCHE

MME BIDOURI EL YAKOUTE
 B Res-H G 48 %
 TEI P 30 mm XvM C3/2
 PRC 6/2/2/6 PRS 8

Musc-sque
 SL2325 Doigt

19/Avr/2024 12:48:07
 P 100% MI 0.8
 TIS 0.1



Echographe ESAOTE MY CAB X5 :

Renseignements cliniques Polyarthrathgies des grosses et des petites articulations à caractère migrateur qui répond très bien aux anti-inflammatoires non stéroïdiens et qui semble évoluer depuis 9 ans chez une patiente de 46 ans sans ATCDS particulières.

Échographie ostéo-articulaire comparative des deux Mains et des deux avant-Pieds.

- Absence d'édème au niveau de l'articulation radio-carpienne et radio-carpienne de manière bilatérale.

- L'analyse des articulations (MCPS + IPPS) retrouve quelques synovites froides avec épaississement de la synoviale (doppler négatif).

En conclusion :

- Absence de signes spécifiques de rhumatisme inflammatoire chronique.