

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

M22- 0029211

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : 204004
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Ben Youssef Abdelmajid
 Date de naissance : 04/02/1956
 Adresse : toujours la même
 Tél. : 06 29 20 91 28 Total des frais engagés : 410,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed AMAR
 RHI MATOLOGUE
 Res Chabab Imm F5 Appl N° 1 Bd My Mohamed
 El Baamrani Ain Sebaa Casablanca
 Tél : 05 22 73 15 87

Date de consultation : 17/04/2024
 Nom et prénom du malade : Mohamed El Ghalib
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 17/04/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

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 Patient des Actes
ADG 18/4/24	CS	2500		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLOC "C" N° 2366 Bloc (C) Sidi Belkacem Casablanca	17/4/24	102,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Radiologie Royan Rd. Mohamed Baamrani Lot. Chabab Ain Sebaa Casablanca Tél: 0522 76 81 12 - 080 88 55 822 0661 44 97 77 - INDE - 101110880	21/5/24	212 250	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de pr la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES			DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed AMAR
Spécialiste en Rhumatologie
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Résidence chabab, Imm. F3
Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baamrani
(à côté de la clinique Firdaous) - Aïn Sebaâ
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار
اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والروماتيزم
خريج كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة رقم 1
شارع مولاي محمد البعمراني
(بجوار مصحة فردوس) - عين السبع
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

Casablanca, le :

ORDONNANCE Le 17/04/2024

ABDELMAJID BEN YOUSSEF

79.20
3/8
a2
192
• BREXIN CO 20MG B20 COMP SECA
2 CP/J 2J PUIS 1 CP/J AU REPAS A MIDI I BTE

• MYANTALGIC CO 37.5MG 325MG B20 COMP
1 CP*3/J AUX REPAS 2 BTES

• OEDES CO 20MG B14 GELULES /UNITE
1 GEL/J LE MATIN 1 BTE

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

192.10
F. Imad

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed AMAR
RHUMATOLOGUE
Res Chabab Imm F3 Appt N° 1 Bd My Mohamed
El Baamrani Aïn Sebaâ Casablanca
Tél : 05 22 73 15 87

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Signature et cachet

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescents

PPV 31DH80
EXP 06/2026
LOT 34022 3

8
2 4
COOPER PHARMA
PPV : 49.30 DH

PPV: 79 DH 20

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescents

PPV 31DH80
EXP 06/2026
LOT 34022 3

• **Docteur Mohamed AMAR**

Spécialiste en Rhumatologie

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Résidence chabab, Imm. F3

Appt. N° 1 Bd. My Mohamed El Baamrani
(à côté de la clinique Firdaous) - Ain Sebaâ
Casablanca - Tél. : 05 22 73 15 87

الدكتور محمد عمار

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والروماتيزم
خريج كلية الطب بباريس

إقامة الشباب عمارة F3 الشقة رقم 1

شارع مولاي محمد البعمراني
(بجوار مصحة فردوس) - عين السبع
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 15 87

Casablanca, le :

ORDONNANCE BIOLOGIQUE Le 17/04/2024

ABDELMAJID BEN YOUSSEF

• **Radiologie générale**

RADIOS STANDARDS: GENOU GAUCHE FACE DEBOUT ET PROFIL

FTMde

Centre Radiologie Rayon
Bd. Mohamed Baamrani Lot. Chabab
Ain Sebaâ Casablanca
Tél: 05 22 76 81 12 - 080 88 55 822
061 44 92 27 - INPR : 1111088n

الدكتور محمد عمار
Docteur Mohamed AMAR
RHUMATOLOGUE
Res Chabab Imm F3 Appt N° 1 Bd My Mohamed
El Baamrani Ain Sebaâ Casablanca
Tél : 05 22 73 15 87

Signature et cachet

Centre radiologie Rayan
Bd. Mohamed V - 12000 - Chabab
Kin. Sidi
Tél: 05 22 10 61 12 - 040 88 55 822
0661 14 42 27 - INF: 10 08 80



Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

CASABLANCA LE : 02/05/2024

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

M. BENYOUSSEF ABDELMAJID
Dr. AMAR MOHAMED

RX DU GENOU GAUCHE F+P

RESULTAT

Pincement de l'interligne tibio-fémoral, portant essentiellement sur le compartiment interne du genou, avec présence d'ostéophytes marginaux et condensation des plateaux tibiaux.
Fracture ancienne tibio-fémoral.

CONCLUSION

Gonarthrose gauche classée stade III de Ahlback.

- **I.R.M 1,5 Tesla**
 - ~ Corps entier
- **Scanner 64 barrettes 3D**
 - ~ Angioscanner
 - ~ Biopsie Scanoguidée
 - ~ Arthroscanner
 - ~ Dentascanner
 - ~ Coloscanner
 - ~ Enteroscanner
- **Radiologie Numérisée**
- **Echographie**
 - ~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux
- **Mammographie - Tomosynthèse**
 - ~ Repérage stéréotaxique
- **Panoramique dentaire**
- **Osteodensitometrie.**

Confraternellement.
Dr LEBBAR

CENTRE DE RADIOLOGIE RAYAN
Dr. Khalil LEBBAR
RADIOLOGUE