

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.

Biologie 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.

Education :

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0707 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AIT LAHJAD Mehdi

Date de naissance : 01/01/44

Adresse : 36 Abou Ishaq el ouajjaj apte

maarif Casablanca

Tél. : 06 6360 7838 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/11/2019

Nom et prénom du malade : Mme TABRANNE FATIMA Age : 41 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION RHUMATISMALE

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 : 25/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



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
25/11/2013	CS	C 2	300.00 Dhs	Docteur LADOUZ Rhumatologue 100, Bd Brahim Maârif Tél: 0522 25 76 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
IMRANI MERYEM	25/11/2013	92.10
Pharmacie des Familles Angle Rue de Normandie et Imam Tabarani Casablanca - Tél: 0522 25 05 06		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'IMAGERIE D'ANATOMIE GASTRO-ENTÉROLOGIQUE	25/11/13	Z 2 Z 13	500 Dhs
Pharmacie des Familles Angle Rue de Normandie et Imam Tabarani Casablanca - Tél: 0522 25 11 06			

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td><td style="padding: 2px;">25533412</td><td style="padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td><td style="padding: 2px;">35533411</td><td style="padding: 2px;">11433553</td></tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412		21433552												
D	00000000		00000000												
B	00000000		00000000												
G	35533411		11433553												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td><td style="padding: 2px;">25533412</td><td style="padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td><td style="padding: 2px;">35533411</td><td style="padding: 2px;">11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553		
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	

DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LAHLOU

39,00

- Os - Muscles

vertebrale

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

MEDECIN PODOLOGUE

Maladies des Pieds

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI

3ème étage - Appt. 5 - Maârif - CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 - Fax: 05 22 98 15 21

Sur rendez-vous



الدكتورة ليلي لحلو

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل والعمود الفقري
إختصاصية في أمراض الأرجل
خريجة كلية الطب بجامعة باريس

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني
الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 15 21 / 05 22 25 76 02 - الفاكس : 05 22 25 76 04

بالموعد

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 9MA117
PER : 02/2022
6 118000 060833

Casablanca, le

25/11/19

الدار البيضاء، في

53,10

RELAXOL UP

N°

S.V

up/1 e 20m

39,00

REFSAL 15 MG

N°

S.V

100/1 e misli apernas

(Total..)

92,10

(

LAMRANI MERVEM
Pharmacie des Familles Angle rues
de Normandie et Imam Tabarani
Casablanca - Tél: 0522 25 05 66

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 76 02 / 04

Dr. Laila LAHLQU

Maladies des Articulations - Os - Muscles Colonne Verteébrale

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE
MEDECIN PODOLOGUE

Maladies des Pieds

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Résidence Roudani - 400 Bd. Brahim Roudani
3^{ème} étage Appt. 5 - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 76 02 / 05-22-25-76-04 - Fax : 05-22-98-15-21

Sur rendez-vous



الدكتورة ليلى لطفي

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

النظام ، المفاصل والعمود الفقري

إختصاصية في أمراض الأرجل

خريجة كلية الطب بجامعة باريس

إقامة الروداني - 400، شارع ابراهيم الروداني

الطباق 3 - الشقة 5 - المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 15 21 - الفاكس : 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04

بِالْمَوْعِدِ

الدار البيضاء، في : ٢٥ / ١١ / ٢٠١٩ : Casablanca, le :

Name JABRANNE FATIMA

R_X^o = PASSIN face
= RACHIS LATERAL
(F) + (P).

Docteur LAHLOU JAILA
Rhumatologue - Podologue
400, av Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 76 02 / 04

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 25/11/2019

FACTURE N° : FA:00 11777/19

Nom : JABRANNE FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL 300,00 Dhs

BASSIN DE FACE 200,00 Dhs

Total de 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 25/11/2019

Patient JABRANNE FATIMA
Médecin traitant DR LAHLOU LAILA
Examen(s) réalisé(s) BASSIN DE FACE

COMPTE RENDU

Discret pincement bilatéral de l'interligne coxo-fémoral.
Absence de lésion osseuse.
Absence d'anomalie des parties molles péri-vertébrales.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. Berrada



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 25/11/2019

Patient JABRANNE FATIMA
Médecin traitant DR LAHLOU LAILA
Examen(s) réalisé(s) RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL

COMPTE RENDU

Importante inflexion de la colonne lombaire à convexité droite.
Doscopathie dégénérative étagée.
Discrete perte de hauteur de L5.
Antélysthésie de L5 par rapport à S1.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Berrada
Centre de Radiologie
Dr. Naïma BERRADA
400 Bd Brahim Roudani Casablanca 20100
Tél : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040