

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 059611

Optique 38768  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BEN CHBEK ROUN ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 109, Rue MONTAGNE VAL FLEURU

CASABLANCA

Tél. : 0661465994 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/08/2020

Nom et prénom du malade : BEN CHBEK ROUN ANISSA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : ACCUEIL Le 04 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) : Ben

## 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
10/09/2021	93		40000	PROFESSEUR AMRANI 49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux 1er étage Casablanca - Tel: 05 22 27 11 64 - 05 62 13 2480 05 22 27 11 64 - 05 62 13 2480

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE MASHID C.I.L.</del> Dr. Sonia Aboumerouane 22, Lotissement du Stade T61 0522 39 88 73 CIL - Casa	19/09/2021	33460

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<del>Professeur Amrani - Professeur Amrani - Neurochirurgien - 49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux - 1er étage Casablanca - Tel: 05 22 27 11 64 - 05 62 13 2480</del>	19/09/2020	Rx-Rachis Cervical/FIP Dynamiques	600

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

<p style="text-align: right;">P.P.V</p> <p>LOT N° : 1285980</p> <p>UT.AV : 12 24</p> <p>126,80</p> <p>50 mg سبترالين</p> <p>Zoloft 50 mg 30 GELULES</p> <p>728860</p> <p>Tanganil® 500 mg تاجانيل® 500 ملغ 30 comprimés 30 قرص - 30 VTE: MA-PPV: 51DH00</p> <p>6 118001 183340</p> <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>AL ®</p> <p>liculés Voie orale</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>	<p style="text-align: right;">P.P.V</p> <p>LOT N° : 1285980</p> <p>UT.AV : 12 24</p> <p>126,80</p> <p>50 mg سبترالين</p> <p>Zoloft 50 mg 30 GELULES</p> <p>728860</p> <p>Tanganil® 500 mg تاجانيل® 500 ملغ 30 comprimés 30 قرص - 30 VTE: MA-PPV: 51DH00</p> <p>6 118001 183340</p> <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX</p>	H	21433552	D	00000000	G	00000000	B	35533411 11433553	<p style="text-align: right;">P.P.V</p> <p>LOT N° : 1285980</p> <p>UT.AV : 12 24</p> <p>126,80</p> <p>50 mg سبترالين</p> <p>Zoloft 50 mg 30 GELULES</p> <p>728860</p> <p>Tanganil® 500 mg تاجانيل® 500 ملغ 30 comprimés 30 قرص - 30 VTE: MA-PPV: 51DH00</p> <p>6 118001 183340</p> <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX</p>	H	21433552	D	00000000	G	00000000	B	35533411 11433553
H	21433552																	
D	00000000																	
G	00000000																	
B	35533411 11433553																	
H	21433552																	
D	00000000																	
G	00000000																	
B	35533411 11433553																	

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage  
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca  
Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le \_\_\_\_\_ الدار البيضاء في

19/08/2020

BENCHEKROUN Anissa

VITANÉVRIL F

2 - 2 - 2

AS

126,80 x 2

2536

ZOLOFT 50

515

1 comprimé, matin et soir

AS

51,00

90

TANGANIL 500

1 comprimé, 3 fois par jour

90,00

1

PRISDAL 0,5

1/2 comprimé soir

AS

Maladies et  
Chirurgie  
de la  
colonne  
vertébrale

Maladies et  
Chirurgie  
du crâne

PROFESSEUR AMRANI F.  
Neurochirurgien  
49, Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
1er Etage - Casablanca - Tél: 0522 26 58 01  
0522 27 11 64 - 06 62 13 12 48

30/08/2020  
PHARMACIE MASJID C.I.L.  
Dr. Sounia Aboumerouane  
N°22, Lotissement du 3ème  
Khalid Ezzalzam, C.I.L - Casablanca  
Tél: 0522 39 88 73

**Professeur AMRANI Fouad**

**Neurochirurgien**

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage  
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca  
Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

**Sur Rendez-vous**

Casablanca, Le \_\_\_\_\_ الدار البيضاء في

19/08/2020

الكتاب والمغار

49. شارع 2 مارس الطابق الأول  
(قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain) الدار البيضاء  
الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

Maladies et  
Chirurgie  
de la  
colonne  
vertébrale

RX. RACHIS CERVICAL F/P  
DYNAMIQUES

PROFESSEUR AMRANI. F  
Neurochirurgien  
49, Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux  
1er Etage - Casablanca - Tél: 0522 26 58 01  
0522 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Maladies et  
Chirurgie  
du crâne



126,80

مسير الدار 50 mg

زولوفت

D 8  
8 7  
7 6  
6 5  
5 4  
4 3  
3 2  
2 1  
1 H  
H 2 1 2 3 4 5 6 7 8  
8 7 6 5 4 3 2 1 D  
B 1 2 3 4 5 6 7 8 G

**Tanganil® 500 mg**  
**تاجانيل® 500 ملغ**  
30 comprimés - 30 قرص -  
VTE : MA - PPV : 51DH00  
6 118001183340

LOT N° : 1285980

P.P.V

24

RAIS

cte p

es

le

re

te

ut

av

ut

av

جاف

50 mg

Zoloft®  
30 GELULES

6 11800025069  
Zoloft®  
30 GELULES

6 11800025069  
Zoloft®  
30 GELULES

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

AL®  
LOT:0902994  
EXP:04/2022  
PPV:90DH00

licules  
Voie orale

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Pr AMRANI JOUTEY FOUAD  
NEUROCHIRURGIEN**

49 AV 2Mars RES. LES ROSEAUX

ICE : 001703306000087 IF : 4380772 P : 33657753

Tél : 05 22 26 58 01 / 05 22 27 11 64 / 06 62 13 12 48

**NOTE D'HONORAIRE**

*Organisme :* MUPRAS

*Nom et prénom :* Mme BENCHEKROUN Anissa

*Date :* 19/08/2020

*N° :* 20080067

<b>Examen</b>	<b>Montant</b>
Consultation	400,00
EEG	600,00
<b>Total :</b>	<b>1 000,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **MILLE DIRHAMS**

Mode paiement :

*Professeur Amrani, F  
Neurochirurgien  
49 Avenue 2 Mars, Casablanca les Roseaux  
1er étage Casablanca, 05 22 26 58 01  
05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48*

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

# الدكتور العمراني فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة

الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري

الكبار والصغار

49، شارع 2 مارس الطابق الأول

(قرب ثانوية محمد الخامس) الدار البيضاء (Snack pomme de pain)

الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء في

19/08/2020

## Radiographie du rachis cervical Face Profil et clichés dynamiques

BENCHEKROUN Anissa

Maladies et  
Chirurgie  
de la  
colonne  
vertébrale

### Compte rendu

Déminéralisation osseuse modérée

Rétiltude du rachis cervical

Hauteur des vertébres conservées

Discarthrose étagée surtout en C4C5 C5C6

Articulations interapophysaires d'allure normales

Pas de lystésis

### Conclusion

Maladies et  
Chirurgie  
du crâne

PROFESSEUR AMRANI F.  
Neurochirurgien  
49, Avenue 2 Mars, Résidence les Roseaux  
1er Etage - Casablanca - Tel: 0522 26 58 01  
0522 27 11 64 - 06 62 13 12 48

E-mail: amrani@neurochirurgien-amrani-maroc.com / Site Web: www.neurochirurgien-amrani-maroc.com

En cas d'urgence: 05 22 86 02 07 / 06 25 14 93 25 / 06 49 50 45 34