

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° P19- 0040413

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05336 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHBAE ABDERRAHIM

Date de naissance : 19 03 1956

Adresse : RUE Taha HOUSSEIN TISSIR 18 BORDJ BOU

Tél : 05 22 32 72 47 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Sahbae

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Consultation

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le, 20/04/20

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur : Dr. Nini

Présente à M.: S. Babane Sab

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de 25000

Deux cent cinquante mille dirhams
pour l'acte Consultation

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

CLINIQUE NATIONS UNIES
Nations Unies, Rte
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 05 05
Fax: 05 37 67 35 35

DR. MIRI ABDELHAMID
Traumatologie-Orthopédie
Clinique des Nations Unies
Avenue des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Rabat - Tél.: 05 37 67 05 05

Avenue des Nations Unies, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 67 05 05 - Fax : 05 37 67 35 35

E.mail : cnrabat@menara.ma

DOSSIER N°

Chambre N°



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le,

20/04/2020

Bon de Radiologie

Nom, Prénom :

Sahbame Saad

Médecin Traitant :

D^r Miri

Examens demandés

R + Rachis complet

F + P debout

Dr. MIRI ABDELHAMID
Traumatisme-Orthopédie
Clinique des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Av. des Nations Unies, Agdal, Rabat - Tél: 05 37 67 05 05

Avenue des Nations Unies, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

Tél. : 05 37 67 05 05 - Fax : 05 37 67 35 35

E.mail : cnrabat@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07
Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976
ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:G/01077
Rabat 20/07/2020

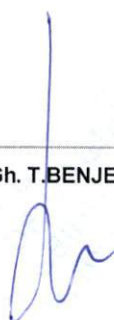
| Nom patient | Date examens |
|--------------|--------------|
| SAHBANE Saad | 20/07/2020 |

| Examen(s) Réalisé(s) | Prix Dhs |
|----------------------|-----------------|
| RACHIS ENTIER F+P | 1 000,00 |
| TOTAL | 1 000,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ



NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1. Date de la constatation de l'état du malade :

..... 2010.11.10

2. Renseignements cliniques sommaires :

..... consultation pour l'apophyse
thoracique

3. Traitement envisagé correspondant à la demande d'entente
préalable (si possible, nombre des actes en série) :

..... consultation spécialiste

4. Durée prévisible du traitement :

..... 4

A Rabat le , 2020

Signature :

Dr. MINABDEH HANID
Traumatologie-Orthopédie
Clinique des Nations Unies
Rue Ibn Hanbel
P.O. Box 9557 67 05 05
Rabat - Tél: 95 57 67 05 05

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA
Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ

Rabat, le 20/07/2020

Enfant SAHBANE Saad (né le 16/05/2003)

Examen demandé par : Pr A. MIRI

TELERADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER DE FACE ET DE PROFIL

Renseignements cliniques : *Cyphose thoracique.*

- La tête fémorale droite est plus bas située que la gauche de 3,6 mm
- Aspect normal des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.
- La statique rachidienne est respectée dans le plan frontal.
- Absence de rotation des corps vertébraux.
- Absence d'atteinte disco-somatique visible.
- Accentuation de la cyphose dorsale physiologique (75°), associée à une hyperlordose lombaire.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

A.D/M.N