

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

ique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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-près 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 caractére 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

71289

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011861

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12635 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABBASSI AMINE Date de naissance : 24-10-1986

Adresse : 334 BD ABDELNOUAFI ESC B ETG 4 APT 16 CASA

Tél. : 066 966 966 Total des frais engagés : 100.8,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/04/2021

Nom et prénom du malade : ABBASSI Amine Age : 36

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Fatigue, asthénie, trismus

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : D



Le 16/05/2021

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
24/07/2019	C	6	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ADEBBACHE ROUTE DE LA MEDITERRANEE ZI LA MOTAHIDA BP 36 99-56-06	24/04/2021	123,82

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie Grimaldi - Casablanca 82, Bd. Abdellatif Tél: 05 22 71 00 45 Fax: 05 22 71 00 45</i>	05/04/81	(Fig. + Y31025)	600,00
	08/04/81	218	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 bil

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

118000094173

Dolos

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
14/04/21	C	6	6	RECEIVED DR. HASSAN DENTIST 14/04/21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Moutahida	24/04/21	123,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Hassan - Casablanca	05/04/21	(348 + 348) x 25	600,00
Dr. Hassan - Casablanca	08/04/21	218	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DÉBUT D'EXÉCUTION			
FIN D'EXÉCUTION			
CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANT DES SOINS			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXÉCUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

6 118000410010

Anapred 20 mg
20 Comprimés
Deva Pharmaceutique

6 118000094173

Dolostop 100mg
Boîte de 8 comprimés effervescents
Lot : M0456
PER : 12/2022
PPU : 40, 90Dhs

14,80

Le :

04/04/2022

ORDONNANCE

ABBASSI AMINE

40,90

21 Amopred (SKB)

3 g le matin si

14,80

21 Dolostop



مختبر المختبر
MOTAHID
Abderrahmane
Sidi
Lot. 36
Casablanca
Maroc
56.00
022.63.56.00



مختبر المختبر
Pharmacie AL MOTAHID
FZO-36
Sidi Abderrahmane
Casablanca
Maroc
022.63.56.00

Le : 04/04/2023

ORDONNANCE

DRBASSI DRINE

Radio Magie Ghandi
282, Ba. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

→ Rx du pied gauche

→ Rx du rebord lombaire

→ Rx du thorax de face

~~Dr. Alain KAHN
1. Service d'Urgence
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière
Service des urgences~~

~~SANTÉ * INNOVATION
MINISTÈRE DE LA SANTE
A. KAHN
Service des urgences
MINISTERE DE LA SANTE
DELEGATION HASSI~~

6

ABBASSI Aminé
CIN 8779137
NTE: 12635

le 10/04/2021

Attestation sur l'homme

Par la présente, j'atteste que suite à un accident domestique, (Chute dans les escaliers) survenu le 04/04/2021, j'ai consulté dans l'urgence à l'hôpital, puis mon médecin traitant, qui a constaté que je souffrais d'une fracture de l'apophyse transverse (après scanner)

Amine Abbassi



Dr. Yahia KETTANI

• SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :1414/2021
Casablanca, le 05/04/2021

Nom patient : **ABBASSI AMINE**

Examen(s) réalisé(s) :

**RX DU PIED GAUCHE F/P
RX DU RACHIS LOMBO-SACRE F/P**

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

*Radioologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45*

Dr. Yahia KETTANI
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° : 1485/2021
Casablanca, le 08/04/2021

Nom patient : **ABBASSI AMINE**

Examen(s) réalisé(s) :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Montant : **deux cents (200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

*Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45*

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 05/04/2021

Patient : ABBASSI AMINE

RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBO-SACRE FACE / PROFIL

- Lordose lombaire respectée.
- Absence de trait de fracture décelable.
- Hauteur normale des corps vertébraux.
- Absence de pincement discal.
- Absence de lésion osseuse focale.

RADIOGRAPHIE DU PIED GAUCHE FACE / OBLIQUE

- Absence de trait de fracture décelable.
- Respect des interlignes articulaires.
- Absence de lésion osseuse focale.

DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
INPE: 091225225
Cordialement
DR KETTANI

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADILOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADILOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 08/04/2021

Patient : ABBASSI AMINE

**RADIOGRAPHIE DU GRILL COSTAL
DE FACE**

- Thorax symétrique.
- Absence de trait de fracture décelable dans les limites de cet examen.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Culs de sac costo diaphragmatiques libres.
- Pas de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Silhouette cardio médiastinale sans particularité.

*DR. YAHIA KETTANI
Radiologie GHANDI 282
INPE: 09/200329*