

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° W21-644351

ND: 81491



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19571 Société : RSM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAMRAAIS souad

Date de naissance : 26-02-51

Adresse : 22 Avenue PERINNEE 2577
BOUDERRE CASA

Tél. : 0661586727 Total des frais engagés : 1.121,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : 25 AOUT 2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
04/08/21	G		300 DH	INP :
16/08/21	KAF		300 DH gratuit	 Dr. EL BERRHOUMI RHUMATOLOGUE M. El Berrhoumi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/03/2014	262

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE ANDORRE Service Radiologie Tel.: 05 22 41 63 62 Fax: 05 22 41 63 72	20/06/2006	200 + 220) 420 + 220)	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

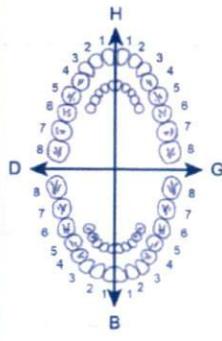
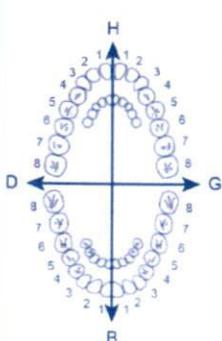
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
	U. 8.29	X		X	150.00
		Caution			

BELEVE 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 bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H <input checked="" type="checkbox"/> 25533412 00000000 <input type="checkbox"/> 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 16-08-2021

Facture N° 09979/21

A. Identification

N° Dossier : CAB21H16093420

N° Identifiant : 034893/21

Nom & Prénom : M. LAMRANI OMAR

C.I.N : B121693

Adresse : 57 RUE DE PERONNE ETAGE 4 APPT 7 BELVEDERE

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-08-2021

Date Sortie : 16-08-2021

Médecin traitant : DR . EL BERHOUMI ABDELILLAH

Traitemet :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	HANCHE GAUCHE PROFIL		200,00			200,00
1	RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL		400,00			400,00
1	RX. BASSIN DE FACE		200,00			200,00
Total Rubrique :						800,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						800,00

HUIT CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE AINBORJA
Service Radiologie
Tél. 05 22 41 63 63
05 22 41 63 63
05 22 41 63 63

- IRM Haut Champ • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
- Radiologie Générale • Echographie • Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner et IRM cardiaque sur RDV

Casablanca, le

16/08/2021

PATIENT : **LAMRANI OMAR**

PRESCRIPTEUR: **DR EL BERHOUMI ABDELILLAH**

RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE DE PROFIL

RESULTATS :

Discret pincement coxo-fémoral.

Densification des surfaces articulaires coxo-fémorales.

Absence d'anomalie de densité focale au niveau du squelette osseux de la hanche.

Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION :

Discrets remaniements dégénératifs de l'articulation coxo-fémorale gauche.

Merci de votre confiance.

Pr. Moussali

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswbccab.ddns.net>
identifiant : HIS562124963570 Mot de passe : HIS34893

CLINIQUE AÏNBORJA
Service Radiologie
Tél : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12



Multidisciplinaire

مركز الفحص بالأشعة
مصحة الدار البيضاء عين برجه

مصحة الدار البيضاء عين برجه

- IRM Haut Champ • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
- Radiologie Générale • Echographie • Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Coroscaner et IRM cardiaque sur RDV

Casablanca, le

16/08/2021

PATIENT : LAMRANI OMAR

PRESCRIPTEUR: DR EL BERHOUMI ABDELILLAH

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE

RESULTATS :

Densité osseuse respectée.

Remaniements dégénératifs coxo-fémoraux et sacro-iliaques minimes.

Congruence normale des têtes fémorales au niveau des cavités cotyloïdes.

Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION :

Remaniements dégénératifs du squelette osseux du bassin sans autre anomalie décelable

Merci de votre confiance.

Pr. Moussali

*Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswebccab.ddns.net>,
identifiant : HIS303319050717 Mot de passe : HIS34893*

CLINIQUE AÏNBORJA
Service Radiologie
Tél : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12



-
- IRM Haut Champ • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
 - Radiologie Générale • Echographie • Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Corosscanner et IRM cardiaque sur RDV
-

Casablanca, le

16/08/2021

PATIENT : **LAMRANI OMAR**

PRESCRIPTEUR: **DR EL BERHOUMI ABDELILLAH**

RADIOGRAPHIES DU RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL

RESULTATS :

Attitude scoliotique à concavité droite sur l'incidence de face.

Accentuation de la lordose lombaire.

Remaniements dégénératifs somatiques et inter-apophysaires postérieures étagés.

Pincement discal en L4-L5 et L5-S1.

CONCLUSION :

Arthrose lombaire étagée. Aspect à confronter au reste des données

Merci de votre confiance.

Pr. Moussali

*Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswccab.ddns.net>
identifiant : HIS284110091256 Mot de passe : HIS34893*

*CLINIQUE AÏN BORJA
Service Radiologie
Tél : 05 22 41 63 63*

Dr. Moustapha Bencheikh

121 Phosphate 1 Bante

56,60 Cents RD

Refugee & Asylum



5299

S/1

PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rabat Ben Ahmed
Dr. Name: S. A. Ouaissa
Native: Algeria
Phone: 022 605 605



PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rabat Ben Ahmed
Dr. Name: S. A. Ouaissa
Native: Algeria
Phone: 022 605 605

LOT 006520
UT AV 09 23
PPV 51.00 DM

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
85.50 DH

Docteur Abdelillah EL BERHOU RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René Descartes (Paris).
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris.

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ◊ Maladies Rhumatismales
 - ◊ Maladies des Os & Articulations
 - ◊ Maladies des Muscles
 - ◊ Maladies de la Colonne Vertébrale



مدون

۲۰۶

احتراص فر:

- ❖ امراض الروماتيزم
 - ❖ العظام والمعاصل
 - ❖ الجهاز العضلي
 - ❖ العمود الفقري

Casablanca, le

04/08/2021

Lan Rani
ON AIR

HARMONIE AL MASSIRA
51, Rue Rechabiteh Al Massira
Télé: 05 22 24 80 56
Fax: 05 22 24 85 44

A circular blue ink stamp from the National Library of Namibia. The outer ring contains the text "NATIONAL LIBRARY OF NAMIBIA WINDHOEK" in a clockwise direction. The inner circle contains the text "BEMVLE ALMOSIR" at the top, "Dokter en Professor Dr. H. G. Burchmore" in the middle, and "05-07-2007" at the bottom.

⁶⁰⁵ شاعر محمد الخامس الطالب الثاني شفاعة 4 الدار البيضاء - الهاتف 47/49 55 47 22 05 (أمام الجماعة الحضرية للصخور السوداء)

605 Bd Mohamed V, 2ème étage Appt. 4 Casablanca - Tel : 05 22 24 55 47/49 (Face C.U. Essoukhour Essaouda)

الدكتور عبد الله البرهومي
Docteur Abdelillah EL BERHOUMI
RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René Descartes (Paris)
 Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ◊ Maladies Rhumatismales
- ◊ Maladies des Os & Articulations
- ◊ Maladies des Muscles
- ◊ Maladies de la Colonne Vertebral



احترافي في امراض الرشبة (الروماتيزم)

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفى باريس

احترافي في:

- ◊ امراض الروماتيزم
- ◊ العظام والمعاصل
- ◊ البهار العضلي
- ◊ العمود الفقري

Casablanca, le

04/08/2021

LARANI ONAZ

Rx Tibiale F+P

Rx Bassin Face + Rx hanche gauche
F+P



CLINIQUE AINBORJA
 Service Pediatrie
 Tél. : 0522 41 63 63

الدكتور عبد الله البرهومي

Docteur Abdelillah EL BERHOUMI
RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René Descartes (Paris)

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ◊ Maladies Rhumatismales
- ◊ Maladies des Os & Articulations
- ◊ Maladies des Muscles
- ◊ Maladies de la Colonne Vertébrale



اختصاصي في أمراض الرئبة (الروماتيزم)

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفى باريس

اختصاصي في :

- ◊ أمراض الروماتيزم
- ◊ العظام والمعاصل
- ◊ الجهاز العضلي
- ◊ العمود الفقري

Casablanca, le

04/08/2021

LAMRANI OFAR

Kris: Ich habe die Angen
Redaktion gewünscht der Dr. med.

