

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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° W19-551283

101726

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06980 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RA RA HASSAN

Date de naissance : 07/03/64

Adresse : Hab. Zelle

Tél. 066199817 Total des frais engagés : 1624 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. O. MKINSI SLAOUI
Professeur en Rhumatologie
CASABLANCA

Date de consultation : 01/12/11 Baba Toussif fattura

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hernie a droite

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 : 09/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-551283

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
1/11/2021	CS		600 DH	INP : 0910367469 Pr. OMAR BEN SLAOUI Professeur en Radiologie CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien PHARMACIE AL JAWDA du docteur	Date	Montant de la Facture
AAOUATIF Kamal	4/11/2021	222,50
Hay Raja 1, Route N°1 Bourgaz Casablanca . Tel : 0522 72 70 55	9/11/2021	202,10
PHARMACIE AL JAWDA AAOUATIF Kamal		404,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/11/2021	7.18 - 7.2)	500,00\$

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the HGD coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top. The horizontal axis to the left is labeled 'D' with a cross arrow, and the horizontal axis to the right is labeled 'G' with a cross arrow. A circular grid of points is centered at the origin. The points are arranged in concentric circles, with labels indicating their coordinates along the HGD axes. The labels include positive and negative values for H, G, and D, with some points having multiple labels (e.g., '1' at the top, '2' at the top-right, '3' at the right, etc.). The grid extends from approximately -8 to +8 on each axis.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

6/6/2012

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

7^{me} Baba Dousif baleka

222,00

Structum 500 mg

1 gel matin

soir

après les repas

3 mois

222,00

Pr. O. MKINSI SAQI
Professeur en Radiologie
CASABLANCA

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98 - Fax : 0522 50 76 98

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني :



Clinique "Californie" للدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

4/22/20

Due Baba Fatima

Faîce radiographie
des genoux
(Faîce en charge
+ axiale)

Pr. O. MKINSI SLAOUI
Professeur en Rhumatologie
CASABLANCA

ENT ME "NO DUBBT" DIAGNOSTIC
J. M. A. H. OUBAATI - MEATH
400, BO'BASIM ROAD, DUBLIN,
20.1.90. CASE NO. 162211
TEL 052-221216 05.12.1987 FAX 052-221216

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی . CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmine 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 04/11/2021

FACTURE N° : FA:00 11046/21

Nom : MOUNSIF FATIMA EP. BABA

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

CINQ CENTS DHS

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

IFP A 30° 200,00 Dhs

GENOUX FACE 300,00 Dhs

Total de 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH.

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



REN 20/11/2015 8h30

Royaume du Maroc

Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

8h30

8h30

Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

G: 617694

OK 10

282:5687

المملكة المغربية

وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاءمستشفى بدون تدخين
التدخين يقتلBILLET D'EXAMEN

Prénoms et Nom du Malade :

N° d'Admission : Date :
7^{vee} Baba fatima né Moury

Service :

N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
Douleurs 2 chevilles	
Echographie 2 chevilles	

Pr. O. MKINSI SAOUI

Le Médecin Traitant
Service de
Réhabilitation
CHU Ibn Rochd Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30

Fax : 05 22 29 94 83

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
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 04/11/2021

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

MOUNSIF FATIMA EP. BABA
DR MKINSI SLAOUI OUAFIA
GENOUX FACE

COMPTE RENDU

*Gonarthrose fémoro-tibiale interne bilatérale su genou varum prédominant du coté gauche avec ostéophytose marginale
Aspect normal des interlignes fémoro-patellaires.
A noter des géodes sous chondrales au niveau des condyles fémoraux latéraux.
Rotules bien centrées.
Les trochées sont bien creusées.*

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL

"Dans le contexte épidémique COVID-19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

Ministère de la Santé
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance
Hôpital Ibn Rochd

Formation :

Reçu de M :

La somme de :

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
<i>Echographie de cheville</i>	
Total	<i>300,00</i>

№ 617694

le 10/11/21

Signature du
Régisseur et Cachet

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 04/11/2021

Patient

MOUNSIF FATIMA EP. BABA

Médecin traitant

DR MKINSI SLAOUI OUAFA

Examen(s) réalisé(s)

GENOUX FACE

COMPTE RENDU

Gonarthrose fémoro-tibiale interne bilatérale su genou varum prédominant du coté gauche avec ostéophytose marginale

Aspect normal des interlignes fémoro-patellaires.

A noter des géodes sous chondrales au niveau des condyles fémoraux latéraux.

Rotules bien centrées.

Les trochées sont bien creusées.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL

"Dans le contexte épidémique COVID-19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

Ecographie du Lévator

- Abcès de Mico.
éros
- Discrete Téno-érosion
de l'articulation postérieure
Doppler -
- Synovite grade II
Talo-naviculaire.
et des phalanges.

En total : . Ténosynovite
des JP
Doppler -
arthrose
de la tête
du Talo-naviculaire

DR. LAMZALAH Yassine
Rhumatologie
CHU Ibn Rochd Casablanca