

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Biologie 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.

Ordonnance :
 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.

Prothèse :
 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

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° M21- 081773

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4592 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OUEIR YOUSSEF

Date de naissance : 1956

Adresse : /

Tél. : 0679376479 Total des frais engagés : 1550,00 Dhs

104425

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/02/2022

Nom et prénom du malade : Benzakri Ghizlane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Carcinome

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

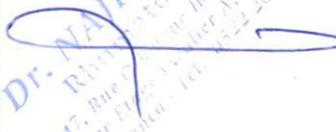
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

RELEVÉ 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
03/02/2022	contrôle crabeut			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/02/2022	213	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

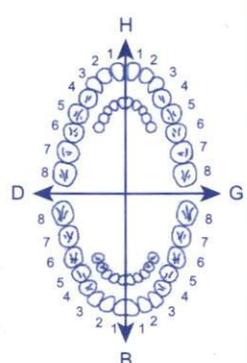
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	12/02/2022					350,00
	16/02/2022					1000,00

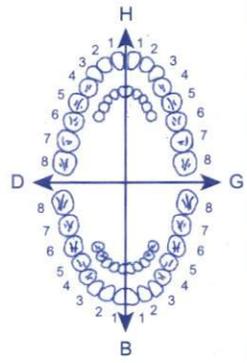
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires
Arthrose
Maladies de la colonne vertébrale
Maladies osseuses (Ostéoporose...)
Maladies des tendons
Rhumatismes micocristallins (Goutte...)
Biothérapie et PRP
Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكيينة

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل
أمراض الغضروف
أمراض العمود الفقري
هشاشة وترقق العظام
أمراض الأوتار
داء النقرس
العلاج بالأدوية البيولوجية والبلانزما
الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le : 02-02-2022

Mme Benzakri Ghizlane

Ex podolo + semelles
adaptées

Hind BENZIANE
PODologue
Casablanca - Tél : 05 22 47 37 0
hbenziane100@hotmail.com

Hind BENZIANE
PODologue
Quartier des Hopitaux 7, Rue Toubouk
Casablanca - Tél : 05 22 47 37 0
hbenziane100@hotmail.com

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
15, Rue Othmane Ibn Affane
5ème Etage Escalier A, Appt. 2
Casablanca - Tél : 0522 26 46 46

47, Rue Othmane Ibn Affane (Ex - Lafuente) 3^{ème} Etage (Avec ascenseur), Escalier A, App N° 2
Quartier du Parc - Casablanca.

☎ 05 22 26 46 46 - ICE: 002058889000018

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires
Arthrose
Maladies de la colonne vertébrale
Maladies osseuses (Ostéoporose...)
Maladies des tendons
Rhumatismes microcristallins (Goutte...)
Biothérapie et PRP
Echographie ostéoarticulaire

Ancien Médecin au Service
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



د. ناجيم سكيينة

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل
أمراض الغضروف
أمراض العمود الفقري
هشاشة وترقق العظام
أمراض الأوتار
داء النقرس

العلاج بالأدوية البيولوجية والبيلازما
الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le 02/2/2023

Mme Benzakri
Ghizlane.

350.00
ORLIMEDIS NEGOCE SARI
Agence 20 Août
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
Tél : 05 22 26 46 46 - 05 22 26 65 65

Ceinture de soutien

Lombaire

Dr. NAJIM Sakina
Rhumatologue
17, Rue Othmane Ibn Affane
Seme Etage Escalier A, Apprt. 2
Casablanca - Tél.: 05 22 26 46 46

Casablanca le : 16/02/2022

Note D'Honoraires N° : 004/2022

Nom et Prénom : Benzakri A. Eliziane
Assurance : NUPRAS
Soins Médicaux :
Semelles Orthopédiques : semelle adaptée
Atelles :
Montant : 1000 dhs
Total en lettres : mille dirhams

Centre Médical
de Podologie EL Maâni
Quartier des Hôpitaux 7, Rue Torricelli
Casablanca
Tél : 05 22 47 37 08

7, Rue Torricelli app 1 Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 37 08 - Fax : 0808379591 - Email : cmpe_100@hotmail.com

Patente N° : 36300289 - Identifiant fiscal N° : 40190383

ICE : 00178350000083

Casablanca le

12 FEB 2022

النار البيضاء

M^e Benzakni Githigiane

- Rx du bassin + 3 dents
soins en charge et face.



[Handwritten signature]

7. زنقة توريسيلي إقامة أجلي شقة 1 الطابق السفلي حي المستشفيات - النار البيضاء

7, Rue Torricelli Résidence Ajali app 1 RDC Quartier des Hopitaux, Casablanca

الهاتف : 05 22 47 37 08 / واتس أب : 06 61 63 44 80

E-mail : cmpe_100@hotmail.com البريد الإلكتروني

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° : FC2200876

MME BENZAKRI GHIZLANE

Date	CLIENT	PAGE
12/02/22	34210475	1

ESP

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
40.260	1	CORSET LUMBO SACRAL 26CM	20%	350,00	350,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARI
Agence 20 Août
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoun
et Rue de la Place - Casablanca
Tél : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65

Exemplaire provisoire

MT HT	TVA	MT TVA
291,67	20%	58,33

Total HT	Mt TVA	Total TTC
291,67	58,33	350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
350,00

DHs

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventiennelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 12/02/2022

Facture N° 490/2022

Nom patient : BENZAKRI GHIZLANE

Examen(s) réalisé(s) :
BASSIN DE FACE ADULTE:

Montant : 200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-1F 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

Radiologie Sebta 23



الفحص بالأشعة
سبتة 23

IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie Guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss El HASSANI

Casablanca, le 12/02/2022
Dr. BENZIANE Hind
Casablanca

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), BENZAKRI GHIZLANE

RX BASSIN FACE + 3 DERNIERES LOMBAIRES FACE

Articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales sans anomalie.
Trame osseuse normale.

Con fraternellement
DR. DRHIMER

