

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0010379

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5693 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUSSI Khadija

Date de naissance : 15/10/1956

Adresse : Hay AL Oudj Res AL Fajr Narjess Imm FN° 12 Bemooussi CASA

Tél : 06 48 84 31 22 Total des frais engagés : 1228,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 MARS 2022

Nom et prénom du malade : ROUSSI Khadija

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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



# 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
09 MARS 2022			250	
23 MARS 2022			1	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09.03.2022	316,10
	23.03.22	322,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09 MARS 2022	Echo genoux	300

## AUXILIAIRES MEDICAUX

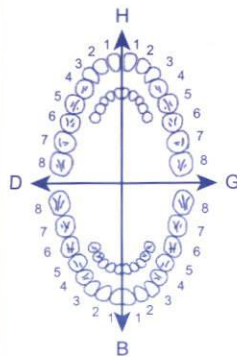
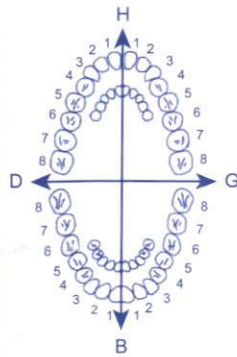
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. HASSAN CHEFFI Médecin Généraliste Rue 23, N° 69, Hafs el Qods en face Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi CASABLANCA - Tél. : 022.73.78.51	09/03/2022			4IM		400H

# RELEVÉ 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'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient															
					COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table><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
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS														
					DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale (sclérose)  
Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire

BIOCODEX MAROC

P.P.V.: 50,90 DHS

C.R.R.P

طبيبة اختصاصية :

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوا)  
أمراض الروماتيزم  
هشاشة العظام والتقرس  
أمراض الروماتيزم عند الأطفال  
فحص المفاصل بالصدى

09 MARS 2022

M<sup>me</sup> ROUSSI Khadija

50,90 58,50

1/ Acupom + Mychro 500 (S.V)

Sampon 100g

52,80

2/ Auler 20 (S.V)

133,00

3/ ARD 20 (S.V)

20,90

4/ Vit B 12 (S.V)

316,10 -

AMM N° : 569/17 DMP/2/NRQ  
LOT : 21147  
PER : 06/2024  
PPU : 52,80 DH

PHARMACIE GLOU  
Dr. MAKHCHOUNE Mouna  
Rue ZN 116 Bloc  
Quartier Al Qods Sidi B  
Casablanca

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/INTO  
6 118001 160044

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR  
6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH60

الدكتورة مخشون منى  
Dr. MAKHCHOUNE Mouna



Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale (sciatique)  
Les rhumatismes  
Ostéoporose et la goutte  
Rhumatologie Pédiatrique  
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة اختصاصية

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)  
أمراض الروماتيزم  
هشاشة العظام و النقرس  
أمراض الروماتيزم عند الأطفال  
فحص المفاصل بالصدى

23 MARS 2022

M<sup>d</sup> BOUSS L' Khadija

1/ Amhostak.

273,00

2/ Namias 70

1/2 l de 0.1 (20ml)

49,70

3/ Voltfast 50

1/2 l de 0.1 (20ml)

322,70

الدكتورة مخشون منى  
Dr. MAKHCHOUNE Mouna  
Rhumatologue  
Rhumatologie Pédiatrique

P.P.V 273.00 MAD (Dhs)

6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

RIAD Bernoussi, Imm C Appt n°6, 2ème étage,

Tél: 05 22 73 44 42 URGENCE: 06 13 01 25 37 Email: mouna.makhchoune@hotmail.fr



## Echographie (Genoux :

### ➤ Cul de sac sous quadricipital :

ND

### ➤ Cul de sacs latéraux :

ND

### ➤ Trochlée fémorale :

Normalement - irrégulier articulé

### ➤ Enthésopathie :

ND

### ➤ Articulation fémoro tibiale interne :

Ostéophytes tibiaux de gde taille

### ➤ Articulation fémoro tibiale externe :

ND

### ➤ Autres :

✓ pop. pat. possible

Au total :

Corrélation de lésions bilat