

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien soient 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-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

aladie 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 056123

AN32U

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5083

Société :

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : CHERIF ALLAL DELLA Nee Benabdellah Ptam

Date de naissance : 12.07.61

Adresse : 134 Rue Daugana Hay 4021

Tél. : 0661188421

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham Berdat
Rhumatologue
CENIQUE MAGHREB
Casablanca 701 Rue Cadi Issa Maârit
Tél. 0522 990.990 - Fax: 0522.23.45
CASABLANCA

Date de consultation : A/03/22

Nom et prénom du malade : Dr. Nader Chafik Abou Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Arthrose Rhumatismale

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) :

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
17/03/2022			250,00	Dr. Ima... Rhum... Ca... T... Maâti... Ass... K... L... Ass... K... Ass... ANON.
21/03/2022		Ca Croche		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PH. DU MALL local N°L 1000 - 1000 Mall Aïn Diab Casablanca - Tel : 05 22 79 66 81  920 7635	21/10/2022	360,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10, Rue Commune - B.P. 101 Bab Eddi Abdehnane - Casablanca Tél. 90 10 10 05 22 90 05 10 A.C.F.A. CLOCHE HAY RABALA	18/03/22	259	590,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

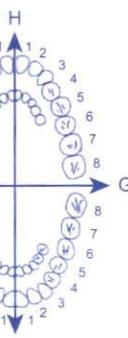
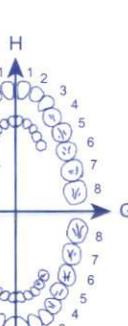
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 bilan de

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) 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

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
 Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
 Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 21/03/22.

One chérif Alom. Nessim

① D -cure forte ~~2~~ x 300 U.I
 49,50

PPU: 49,50 DH
 LOT: 21K17B
 EXP: 11/2024

Handoule à Bois
 dans l'eau de lot

J2

J15

② Azix 500
 49,70 1 CP/j x 3 jol



RELAXOL 500MG/2MG
 CP B20
 PER: 09/2024
 P.P.V: 53DH10
 LOT: 21E013
 6 118000 060833

③ Relaxol 500
 53,10 2 CP/j le Sir X051

PPV
 LOT
 PER

④ Zilatovil fort
 28,80 1 CP x 3/j x 1 mois



5). Curart forte

1's

149,50 1 CP/J

1 mois

= 360,70

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

curarti forte®

comprimé
315046
02/2024

Dr. HASSINE REB
Rue Hassan II
Casablanca
Maroc
réf: 0522 990 990
réf: 0522 990 990
CASABLANCA

PH DU MALL
Local N° 105 Morocco Mall Aïn Diab
Casablanca - ref : 05 22 79 86 81

092077635



مركز الفحص بالأشعة
"حي الحسني - أنفا"

18/03/2022

Casablanca, le -----

Facture N° 989/03/2022

Nom patient : CHERIF ALAMI NADIA

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL
RX EPAULE GAUCHE F/P
Rx BASSIN

Date Examen(s) : 18/03/2022

Montant : 590 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
CINQ CENT QUATRE VINGT DIX DIRHAMS

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 00168633700022

RADIOLOGIE HAY HASSEANI
ANFA
10 Imm. Communal. Angle route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07
Fax : 05 22 93 37 13
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 00168633700022

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .. 17.03.22

Dme Nodir

Creinf Nam

- Rx de Bassin
F

Bassin
F

- Rx épouse G
FP

Redis
épouse
FP



RADILOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Rue Commercial route d'Assmouneur
Bd Sidi Abdessattar - Casablanca
Tél: 0522.990.990 - fax: 0522.23.45.4



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

18/03/2022

PATIENT : Mme.CHERIF ALAMI NADIA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX EPAULE GAUCHE F/P

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx EPAULE GAUCHE F/P

R
A
D
I
O
P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
T
E
N
E
R
G
I
E

- ✓ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ✓ Interlignes scapulo-huméral et acromio claviculaire de largeur normale avec un aspect régulier des berges articulaires.
- ✓ Géode sous chondrale trochitérique.
- ✓ Espace sous acromio huméral de hauteur normale.
- ✓ Absence de calcification péri articulaire.
- ✓ Absence d'anomalie des parties molles.

AU TOTAL

Tendinopathie ?

A confronter aux données de l'échographie de la coiffe des rotateurs.

Confraternellement

DR O. ALAMI

*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

18/03/2022

PATIENT : Mme.CHERIF ALAMI NADIA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS LOMBAIRE F/P

- ❖ Déminéralisation osseuse modérée et homogène.
- ❖ Scoliose dorso lombaire à convexité droite.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure de profil.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Ostéophytose marginale antérieure en regard de la jonction dorso lombaire de D10-D11 à L1-L2.
- ❖ Discret spondylolisthésis L4-L5.
- ❖ Pincement discal postérieur L5-S1.
- ❖ Aspect de calcul coralliforme rénal droit
- ❖ Transversomégalie L5 bilatérale.
- ❖ Calcifications aortiques pré vertébrales.

AU TOTAL

Scoliose avec arthrose de la jonction dorso lombaire.

Discret spondylolisthésis L4-L5.

Discarthrose L5-S1.

Calcul coralliforme rénal droit.

Confraternellement

DR O.ALAMI

DOPPLER

COULEUR

ET

ENERGIE

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

18/03/2022

PATIENT : Mme.CHERIF ALAMI NADIA
EXAMEN(s) REALISE(s) : Rx BASSIN

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx BASSIN FACE

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Discrète bascule du bassin à gauche.
- ❖ Les articulations sacro iliaques et coxo fémorales sont d'aspect radiologique normal.
- ❖ Arthrose symphysaire minime.
- ❖ Phlébolites pelviens.

Confraternellement

DR O ALAMI

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É
E

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
N
E
R
G
I
E