

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 rééducation.
- 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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et etc.:

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W21-688974

113358

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 517 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENABOZIAH Abdelali

Date de naissance :

29/05/1946

Adresse :

76 B2 grande ceinture Am
Biss CAJAMANCA

Tél. :

06 64 40 14 46 Total des frais engagés : 13.01.90 Dhs

0659125586 Cadre réservé au Médecin

Dr HUBALKASS Hind

MÉDECINE GÉNÉRALE

av TAHMIMA N° 412 1er Etage SIDI RAHAL

tél : 05 22 96 94 53

Date de consultation :

10/04/2022

Nom et prénom du malade :

ALAOUI LEMRANI AMINA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Domalgies

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 :

CASABLANCA

Le : 28/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Chir.

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
16/01/2022	CPG	180 chf		INP : 0612211978 MEDICINE GENERALE DR DUBAIL ASS Huda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Meddah Sidi Rehal Chatii Tel: 0522960518	19/04/22	151,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Neurologie Sidi Rehal Chatii Télé: 0522960518 Hay Oulfa Casablanca	18/04/22	TDM Lambdo Sacrum	INPE - 1000 091234179

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

conditionné par la fourniture de tous

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : []
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N°B42, 1^{er} Etg
SIDI RAHAL
Tél : 05 22 96 94 53



الدكتورة لوبلاكس هندر
الطب العام
حي التنمية، رقم : ب 42، الطابق الأول
سيدي رحال
الهاتف : 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

SIDI RAHAL, le : 19/04/2022 سيدى رحال، في :

Mr Alaoui Remani Amia i/p Benabdallah

53,10 ⚡ Delaat
1 gpa 81- antiret.

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
PER.:10/10/2024
LOT: 21EB014
P.P.V: 53DH10
 6 118000 060833

47,80 ⚡ Dose
1 gpa 81- après lever matin

51,00 ⚡
3l. Coltran
1 gpa 1/2

post
LOT 047721
UT AV TO 2024
PPV 51.00 DH

TEL: 05 22 96 94 53
HAY TANMIA, N°B42, 1^{er} ETAGE SIDI RAHAL
MEDECINE GENERALE SIDI RAHAL
DR OUBALKASS Hind

Pharmacie Meddah
Sidi Rehal Chatii
Tel: 0522960518

47,80
PPV:
EXP.:
Lot n°:

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N°B42, 1^{er} Etg
SIDI RAHAL
Tél : 05 22 96 94 53



الدكتورة أو بليقاس هنر
الطب العام
حي التنمية، رقم : ب 42، الطابق الأول
سيدي رحال
الهاتف : 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

SIDI RAHAL, le 18/04/2022 : سيدى رحال، في

Mr Alaaoui Lemnani Amine ej Benabdallah R.

ITDQ lombé - Sacré

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA N°B42, 1^{er} Etg SIDI RAHAL
Tél : 05 22 96 94 53

Dr. HIND MASSAINE
Rue Cheikh El Wifak 1
Ancienne route de Casablanca
N° 9700 243 022 89 25 26
Tel: 05 22 96 94 53



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

- IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
- OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca le 18/04/2022

PATIENT : ALAOUI LEMRANI
MEDECIN TRAITANT : DR OUBALKASS HIND

SCANNER LOMBO-SACREE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste avec reconstructions multiplanaires en fenêtre partie molle et osseuse. CD-ROM ci-joint.

RESULTAT :

- ✓ Courbure lombaire conservée.
- ✓ Déminéralisation osseuse diffuse.
- ✓ Discrète fracture-tassement concave du plateau vertébral supérieur de L1.
- ✓ Les autres corps vertébraux sont de hauteur conservée.
- ✓ Respect du mur postérieur.
- ✓ Discrète arthrose somatique étagée.
- ✓ Discrète arthrose zygapophysaire étagée.
- ✓ Le canal lombaire est de dimensions antéropostérieures normales, mesurant en :

L1: 16 mm. L2 : 17 mm. L3 : 16 mm. L4 : 16 mm. L5 :16 mm.
- ✓ En L1-L2, L2-L3 L3-L4 : Absence de bombement ni de hernie discale.
- ✓ En L4-L5 : Protrusion discale globale sans saillie focale.
- ✓ En L5-S1 : Protrusion discale globale sans saillie focale.
- ✓ Calcifications pariétales de l'aorte abdominale et des axes iliaques.
- ✓ Absence d'anomalie des parties molles para-vertébrales.

CONCLUSION :

Aspect TDM de :

- Déminéralisation osseuse diffuse avec une discrète fracture-tassement du plateau vertébral supérieur de L1.
- Discrète arthrose somatique et interapophysaire étagée.
- Discopathie protrusive des deux derniers étages sans saillie focale.

Confraternellement

Dr HASSAINE

Dr Hassan II
Ancienne route de la Kasbah
N°970-972 Hay El Oulfa
Bd Oued Sabou
Tél: 0522 06 90 23 / 0522 19 32 26

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF:31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة المحسن الثاني

- IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
- OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 18/04/2022



091234179

FACTURE N° : 02089/2022

Nom & Prénom : ALAOUI LEMRANI
Date d'examen : 18/04/2022

Examens	Honoraires
SCANNER LOMBO-SACREE	1000 DH
NET A PAYER	1000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE DH

Dr. HIND HASSANI
Radiologue
Ancienne résidante de
Bd. Oued Sabou 972
N° 970-972 Hay El Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF: 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 00215352600000