

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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

119759

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002930

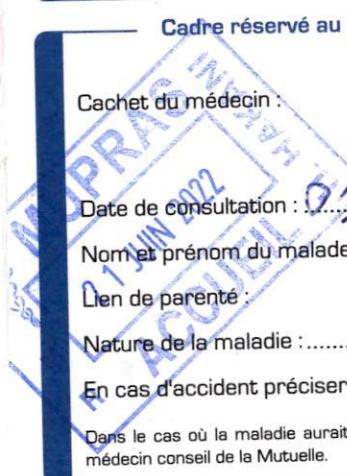
### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : <u>0012941</u>	Société : <u>R.A.M</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>BASRI YOUNES</u>		Date de naissance : <u>09.10.78</u>
Adresse : <u>Res. Andalousia 5ma 78 Apt 8 Casa</u>		
Tél. : <u>0660164105</u>	Total des frais engagés : <u>719,3 Dhs</u>	

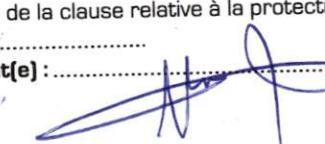
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :  		
Date de consultation : <u>01/06/2022</u> Nom et prénom du malade : <u>Joudia Basri</u> Age : <u>6</u> Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : <u>Infection urinaire</u> 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 : CASA

Le : 21/06/2022

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
01/06/22			CG	Dr. F. EL HADJ Dr. P. CHIYALOGUE CHU Ibn Rochd - Casablanca SIDI MOHAMED BEN AÏSSA Gastro-entérologie Casablanca
04/06/22			CG	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE OCEAN PALM</b> <b>HARIT NAJWA</b> <small>Docteur en Pharmacie</small>	01/06/22	119.30 DZ

Le Ocean Palm GHB Imm 14 MAG n°1  
Km 19 Route D'azemmour - Dar Bouazza  
Té : +212 5 20 62 31 63 - INPE: 092103613

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oum Rabih - Casablanca tel. 05 22 23 04 33 fax 05 22 93 00 50	01/06/2002	ECT 2	600-00

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 l'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
<p><b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b></p>				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															
<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>															

Le : 04/06/22

  
PHARMACIE OCEAN PALM  
HARIT NAJWA  
Docteur en pharmacie  
Lot Ocean Palm GH3 Imm 14 MAG n°1  
Km 19 Route Dazemour - Dar Bouazza  
Tel: +212 520 62 31 63 - INPE: 092103613

## ORDONNANCE

119.33

L'enfant Fouzia  
Bachir

1/ Prokin 100 compr

1 cam x 3

SV

1/ pelt 8jrs

Prissons Abondantes

DR PHARMASSIA  
Dr. T. T. T. T.  
Casablanca  
CHU Hassan II

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.F.1-

Am Sébaâ 20250 - Casablanca

OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML

P.P.V. : 119DH30



6 118001 080052

Lot/Batch: CLB00016

Fab./Mfg.: 01 2022

EXP: 12 2023



Casa

Le: 01/06/2022

## ORDONNANCE

L'enfant Joshua  
Béni

- Age: 7ans
- Hématurie Téminal sans douleur abdominale ou lombaire

SVP faire Echo.

Abdomino -  
pelvien

Dr. FETHI OUASSIA  
Pneumologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 01/06/2022

## FACTURE N°05560/2022

NOM & PRENOM: BASRI JOUDIA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: radiologie-oulfa@.com

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanneur - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 01/06/2022

PATIENT

: BASRI JOUDIA

MEDECIN TRAITANT

:

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

- Foie homogène de taille normale.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Absence d'anomalie de la voie biliaire principale et des voies biliaires intrahépatiques.
- Tronc porte de calibre normal et libre.
- Les reins, la rate et le pancréas sont d'aspect échographique normal.
- Vessie de bonne capacité à paroi fine et à contenu finement échogène.
- Absence de résidu postmictionnel.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.

**Conclusion :**

- Vessie de bonne capacité à contenu finement échogène : Infection urinaire ? À confronter aux données de l'examen ECBU.
- Le reste de l'examen est sans particularité.

Confraternellement.  
**DR LASRI FATIHA**

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tel. 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 96

Docteur LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue