

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.



123785

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014734

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9165 Société : RAM.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DARRAGH Souda Date de naissance : 20/04/66
Adresse : Haj Farh 5 N°29 Cas
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/04/2022
Nom et prénom du malade : AYAHARY Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : De l'obésité
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 : 29/04/22
Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL

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**

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
29/04/22			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/04/22	61,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/04/22	Rp	999,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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'EXECUTION

Dr. Amina LAASRI

Médecine générale

- Echographie
- ECG
- Suivi de grossesse
- Diabétologie et HTA



الدكتورة أمينة العسري

الطب العام

- الفحص بالصدى
- تخطيط القلب
- تتبع الحمل
- تتبع مرضى السكري و ارتفاع الضغط

Ordonnance

Casablanca, le 29/04/2019.

AYA HAIDY

61,50
①

Mobic 1mg



1 - p / j

②

Enisa 2mg

1 - p / j

PPV: 61DH50
PER: 01/25
LOT: L120



رقم 129، شارع الزبير قرب مسجد الزبير. الألفة. الدار البيضاء

N°129, Bd Zoubeir, Près de la mosquée Zoubir Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 89 26 70 / 06 24 74 17 85 - E-mail : aminalaasri22@gmail.com

Dr. Amina LAASRI

Médecine générale

- Echographie
- ECG
- Suivi de grossesse
- Diabétologie et HTA



الدكتورة أمينة العسري

الطب العام

- الفحص بالصدى
- تخطيط القلب
- تتبع الحمل
- تتبع مرضى السكري و ارتفاع الضغط

Ordonnance

Casablanca, le 08/04/2022

HAÏDY SOUKAÏNA

→ DL pelvienne aigue chez une
patiente âgée de 24 ans, non mariée.
Suspicion de masse lombo-utérine.
Je vous l'adresse pour complément de
prise en charge. Merci.

رقم 129، شارع الزبير قرب مسجد الزبير. الألفة. الدار البيضاء

N°129, Bd Zoubair, Près de la mosquée Zoubir Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 89 26 70 / 06 24 74 17 85 - E-mail : aminalaasri22@gmail.com

Le: 29/04/2019

ORDONNANCE

AYA HAZ PY

Rx rachis lombaire ^{1^{re}}
48

Dr. Anissa L'ASRI
Médecine générale
N° 129 64 N° 129 64
Tel: 05 22 89 76 76

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 29/04/2022

FACTURE N°04438/2022

NOM & PRENOM: HAIDY AYA

EXAMEN	MONTANT
RX. RACHIS CERVICO-DORSO- LOMBAIRE F/P	900 DH
TOTAL	900 DH

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

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabi Rue 50 N° 2
Casablanca 20220
tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 33

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

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

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

PATIENT

: HAIDY AYA

Casablanca , le 29/04/2022

MEDECIN TRAITANT

: DR. LAASRI Amina

EXAMEN(S) REALISE(S)

RX. RACHIS CERVICAL F/P :

- Minéralisation osseuse normale.
- Rectitude du rachis cervical avec début d'inversion de la courbure.
- Absence de recul du mur postérieur.
- Hauteur des disques et des corps vertébraux conservée.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Conclusion :

- Rectitude du rachis cervical avec début d'inversion de la courbure.
- Absence d'anomalie morphologique par ailleurs.

RX. RACHIS DORSAL F/P :

- Minéralisation osseuse normale.
- Importante scoliose dorsale à convexité droite avec un angle de Cobb de 44.7°, vertèbre sommet : D8.
- Perte minime de la cyphose dorsale physiologique avec un angle de Cobb mesuré à 31.1° (normale 43 +/- 11°).
- Hauteur des disques et des corps vertébraux conservée.
- Absence d'anomalie osseuse lytique ou condensante.
- Parties molles normales.

Conclusion :

- Importante scoliose dorsale à convexité droite
- Perte minime de la cyphose dorsale physiologique.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 2020
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

Confraternellement
DR. ELMARI BOUCHAIB

Page 1/2

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaires
- Radiologie Numérisée

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

Casablanca , le 29/04/2022

PATIENT : HAIDY AYA
MEDECIN TRAITANT : DR. LAASRI Amina
EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX.RACHIS LOMBAIRE F/P :

- Minéralisation osseuse normale
- Importante scoliose à convexité gauche avec un cobb de 32.6°.
- Courbure rachidienne conservée dans le plan sagittal.
- Hauteur des disques et des corps vertébraux conservée.
- Absence d'anomalie osseuse lytique ou condensante.
- Aspect normal des sacro-iliaques.
- Parties molles normales.

Conclusion :

- Importante scoliose lombaire à convexité gauche.

Confraternellement
DR. ELMARI BOUCHAIB

Page 2/2

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 2020
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

I.S**