

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 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 67724

Société : RAM D 95/22

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Boujemaa JILALI

Date de naissance :

01/01/1957

Adresse :

ESRADA I N° 26 Sidi M'hamed 2019

Casablanca

Tél. : 066 824145

Total des frais engagés : 373,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/06/2022

Nom et prénom du malade : EL GUARDIIRH Fatima Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rhumatologique

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 : 03/06/22 Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/06/22

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
02/06/22	CT			<i>(Handwritten signatures and stamps)</i>
16/06/22	G			<i>(Handwritten signatures and stamps)</i>
30/06/22	G			<i>(Handwritten signatures and stamps)</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Handwritten signatures and stamp)</i>	16/06/22	17310

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Handwritten signatures and stamp)</i>	16/06/22	27.2	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Rhumatologue

- Maladies rhumatisantes
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الشخص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Ordonnance

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 16/06/2022

45180

ORDONNANCE :

1 - ISONE 20 MG

un demi Cp par jour le matin en une prise : (soit 10 mg par jour)

Durée du traitement = 2 semaines

Associer le traitement à un régime peu salé et peu sucré.

(SV)

Tél: 05 22 22 22 70

Bazwii Amal

Pharmacie Hay Essaada

2 - CALCIMAT

1 cp par jour

durée du traitement = 1 mois

3410

3 - MYANTALGIC COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Un comprimé 2 fois par jour

Durée de traitement = 10 jours pis si douleur

46,60x2

4 - XENID 50 mg

1 cp 3 fois par jour après le repas

durée du traitement = 14 jours

~~Pharmacie Hay Essaada
Bazwii Amal
Casablanca
Tél: 05 22 22 22 70
Souscrite le 16/06/2022
Signature : Dr. Ousehal Soumaya~~

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمعان
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soufiane Immeuble A appartement 11. Zeme étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادي، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدى معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies articulaires
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Ordonnance

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 30/06/2022

ORDONNANCE :

1 - ISONE 20 MG

un demi Cp par jour le matin en une prise : (soit 10 mg par jour)

Durée du traitement = 4 semaines

Associer le traitement à un régime peu salé et peu sucré.

2 - CALCIMAT

1 cp par jour

durée du traitement = 1 mois

3 - TRAMAL 50 MG

Un cp 3 fois par jour.

Durée du traitement = 14 jours

4 - CARTREX

Un cp matin et soir.

Durée du traitement = 14 jours puis si douleur.

Signe Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمية
 أخصائية في أمراض العظام، المفاصل، الروماتيزم
 Souhane immeuble A appartement 11, 2ème étage
 Bd Abou Bakr Kadi, Sidi Maarouf - Casablanca
 Tel.: 05 22 78 00 62



Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 14/06/2022

PATIENT : EL OUARDIRH FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR OUSEHAL SOUMAYA

DUPLICATA
RX DU BASSIN FACE

Pincement de l'interligne articulaire coxo fémoral des deux cotés avec condensation sous chondrale des deux toits du cotyle et petites géodes sous chondrale à droite.
Il semble y avoir également des géodes des deux têtes fémorales.
Aspect normal des sacro-iliaques.
Ligne graisseuse en place.
Absence d'anomalie des parties molles.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65



الفحص بالأشعة سيدى معروف
RADIODIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 14/06/2022

FACTURE N° : 02632/2022

Nom & Prénom : EL OUARDIRH FATIHA
Date d'examen : 14/06/2022

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RX DU BASSIN DE FACE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH



109، شارع شيماء لويس سيفان - سيدى معروف - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- .. أمراض الروماتيزم
- .. أمراض العمود الفقري
- .. هشاشة و ترقق العظام
- .. أمراض الغضروف
- .. العلاج بالآدوات البيولوجية
- .. الشخص بالصدى
- .. التدخلات الطبية على المفاصل

Ordonnance

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 02/06/2022

Prière de faire :

1 - Radiographie du bassin de face

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسماء سمية
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tel: 05 22 78 00 62

Radio Diagnostic
Sidi Maârouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maârouf
Préfecture Ain Casablanca - Casablanca
Tl: 05 22 32 17 63