

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## litions 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, parodontologie 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## location :

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.

## aire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## die et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 3 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 à caractère personnel.

RAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



# Déclaration de Maladie

N° W21-700997

125707

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7362 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHJOURI M'HAMMED

Date de naissance : 05/05/66

Adresse : 228 YOUNESS 1 202 98 N27 OULPA  
CASA

Tél. : 0668163842 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/07/2022

Nom et prénom du malade : MAHJOURI M'HAMMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Fournir le certificat médical

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué par le médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 11 AOUT 2022

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

s des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/07/2022				Professeur Dr. ACHOURI Neurochirurgien R.D. Abdelmoumen Résidence Koutoubia 4ème Etage Casablanca Tél: 05 22 89 03 75

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PERLE DE BOUSKOURA Lot. Perla N°268 Bouskoura Casablanca	18.7.22	

INPE 092108687

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du radio et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASA RADIOLOGIE Dr. Y. BENHADDOU 119, Bd. Abdelmoumen Casablanca Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72	18/07/22	Radio du p genou gauche f/p	300DH

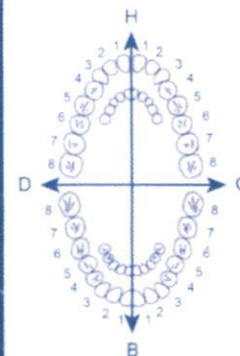
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS DENTAIRES



Lot : 21424  
A consommer de  
préférence avant le : 01/2025  
P.P.C : 89,50 DH

D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

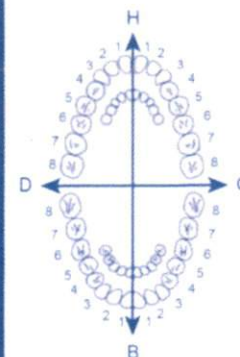
## DETERMINATION MAS

255334  
000000  
D  
000000  
355334

PPV: 29DH10  
PER: 02/24  
LOT: L798

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse



DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur ACHOURI M .

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté

de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd.Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

whatsapp : 06 19 20 74 01



الإيكتور عسوري م .

أستاذ بكلية الطب

إختصاصي في أمراض و جراحة الدماغ

و الأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76, شارع عبد المومن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le

18/2/22 في الدار البيضاء



Dr Mahjoubi  
Mohamed

1) Doliphen 600

1/2 x 2 / jour x 5



2) Doltraum 600

30.00dh

1/2 x 6 x 5



89.50dh

AINAT

Kollin

1 application x 5



Serguine  
gouttes

Arevoir Dans

Tél : 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75



**Docteur ACHOURI M .**

Professeur à la F.M.C

**NEUROCHIRURGIEN**

**NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté  
de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

whatsapp : 06 19 20 74 01



**الدكتور عشوري م .**

أستاذ بكلية الطب

إختصاصي في أمراض و جراحة الدماغ

و الأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76, شارع عبد المومن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le

18. 07. 22 في الدار البيضاء.

Mahjoubi M'Hammed

1) Rx genou gauche  
face ⊕ profile.

CASA RADIOLOGIE  
Dr. Y. BENHADDOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 77 44/06 61 76 72

Professeur M. ACHOURI  
Neurochirurgien  
76, Bd. Abdelmoumen Résidence  
Koutoubia 4<sup>ème</sup> Etage Casablanca  
Tél : 05 22 98 10 63

Arevoir Dans .....

**Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75**

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



# البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 18/07/2022

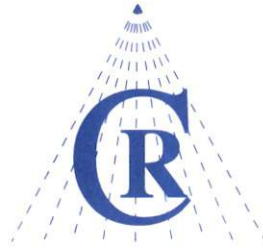
FACTURE :07392/2022

Nom & Prénom : MAHJOUBI MHAMMED

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE F/P	
Montant TOTAL	300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
trois cents (300 DH)

CASA RADIOLOGIE  
Dr. Y. BENHADDOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 61



Casablanca le 18/07/2022

Médecin Traitant : **PR M. ACHOURI**

Nom du patient : **MR MAHJOUBI MHAMMED**

**RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE F/P**

Pas de lésion osseuse décelable.

Pas de pincement articulaire fémoro-tibial significatif.

Pas de calcification chondroméniscale.

Pas d'ostéochondrome.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46