

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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 057215

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11409 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TALIB HICHAM
 Date de naissance : 09/11/70
 Adresse : 126417
 Tél. : 0664304417 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2022
 Nom et prénom du malade : TALIB HICHAM Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : NEB fauché
 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 : 20/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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

20/07/22 C2 300 DH

21/07/22 C2 600 DH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/07/22 57.60

21/07/22 268,50 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

20/07/22 Radiologie dentaire F+P+3/4 60000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

1 IM

50 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

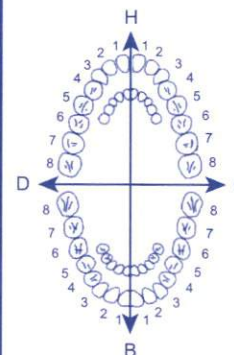
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

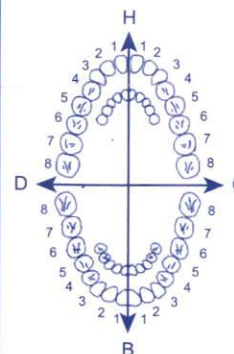
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia R. CHAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,

des Muscles et de la Colonne Vertébrale

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Montpellier (France)

Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

الدكتورة نادية الشاوي

إختصاصية في أمراض

الروماتيزم - العظام - المفاصل

العضلات و العمود الفقري

خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)

طبيبة ملحقه سابقا بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le 21/07/2022 في: الدار البيضاء،

Mr. TALIQ Hicham,

14/ Celebra 200mg 20p, 150,00
150,00, up, de pain et/ou fièvre

Lot.	7045	P.P.V. : 150.00
Exp.	03/2025	

23 Dexam 40mg 12p 37,00

20 Voltalein 1000 21p 28,80

10 OEFES 18p 5,80

50 ALCIK 268,60
1p en cas de douleur

PPV	28,80
LOT	210583
PER	12/2023

LOT	210583
EXP	12/2023
PPV	52.80DH

شارع عبد الوهم - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmoumen - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

المحمول: 06 67 04 75 53 - هاتف العيادة: 05 22 86 45 87 - Tél. Cabinet

Docteur Nadia R. CHAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,

des Muscles et de la Colonne Vertébrale

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Montpellier (France)

Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

الدكتورة نادية الشاوي

إختصاصية في أمراض

الروماتيزم - العظام - المفاصل

العضلات و العمود الفقري

خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)

طبيبة ملحقه سابقا بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le 20/07/2022 الدار البيضاء، في:

M^{re} TANIA HICHE

5760 SOLUMEDROL 120mg
i.m.



صيدلية ميرييو
PHARMACIE MERIEUX
Noureddine IBA
Docteur en Pharmacie
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

الدكتورة نادية الشاوي
Docteur Nadia CHAOUI
RHUMATOLOGUE
Bd. Abdelmoumen Rés. Abou Marouan
Abdelmalek Rés. Hicham 2ème Etage N°5
Tél.: 05 22 86 45 87 - Casablanca

شارع عبد المومن - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmoumen - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

المحمول: 06 67 04 75 53 - هاتف العيادة: 05 22 86 45 87 - Tél. Cabinet

Docteur Nadia R. CHAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,

des Muscles et de la Colonne Vertébrale

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Montpellier (France)

Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

الدكتورة نادية الشاوي

إختصاصية في أمراض

الروماتيزم - العظام - المفاصل

العضلات و العمود الفقري

خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)

طبيبة ملحقه سابقا بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le 20/07/2022 في: الدار البيضاء

M^r TAHIR Hicham

Dr. Joëlle Aoul F.P. 3/4

CABINET DE RADIOLOGIE DERS CHALLEF
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aïza
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Centre
Tél: 05 22 83 01 25 - IMPE: 09103606

الدكتورة نادية الشاوي
Docteur Nadia CHAOUI
RHUMATOLOGUE
Bd. Abdelmoumen Kou Abou Marouan
Abdelmalek Ré. Hicham 2ème Etage N°5
Tél.: 05 22 86 45 87 - Casablanca

شارع عبد المومن - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmoumen - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

المحمول: 06 67 04 75 53 - هاتف العيادة: 05 22 86 45 87 - Tél. Cabinet

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 20/07/2022

FACTURE : 03763/2022

NOM ET PRENOM : TALIQ HICHAM

TYPE EXAMEN : RX RACHIS CERVICAL F+P+3/4

MONTANT : 600 DH

SIX CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr: EL ABBASSI SKALLI Aziza
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Center
Tél: 05 22 86 01 25 - 05 22 86 01 26

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 20/07/2022

PATIENT : TALIQ HICHAM
MEDECIN TRAITANT : DR CHAOUI NADIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX RACHIS CERVICAL F+P+3/4**

RESULTAT :

Rectitude du rachis cervicale.
Pas de rupture du mur postérieur.
Pincement intersomatique en C5C6 et C6C7.
Rétrécissement du trou de conjugaison gauche en C6C7.
Les vertèbres cervicales sont de hauteur et de trame osseuse normale.
Absence d'anomalie des parties molles pré-vertébrales.

Confraternellement
PR A.SKALLI

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>
Login : 82943 Mot de Passe : 51568

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف - GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول
ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042
IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782