

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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

127325

Déclaration de Maladie : № P19-0003973

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1038

Société :

Actif Retraite Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAYED Moutassim Date de naissance : 1949

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/08/2022

Nom et prénom du malade : Rayed Moutassim Age :
(Signature de Rayed Moutassim)

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Rheumatologie

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature de Rayed Moutassim)

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
25/01/2022	C2		250,00	Dr IBN ABDJALIL H Rhumatologue Immeuble de la Communauté Anglo-Belge d'Azemmour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel : 0522 89 38 88195

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MEA JRA Sinaa Rue Ssani 10 Casablanca Tunisie 1035 MEA	26/08/22	2183,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE HASSAN 10, Imm Communal Bd. Sidi Abderrahmane Ref: 22-90 10.10.05 22:30:00	Route d'Almouzine 10/07/2005	2360	22:30:00

AUXILIAIRES MEDICAUX

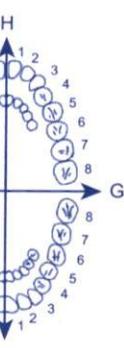
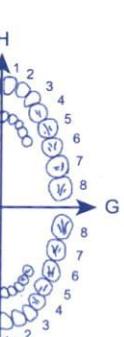
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Airlife S.A.I.L.</i> Rue 3 N° 106 Mazola Bay Hassani - Casablanca Tél. : 05 22 65 73 59	27/08/22					3.50,- Dhs

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'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 ROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى بن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Rageeb Mohamed

Casablanca le : 26/8/12

Rx de la hanche de Rageeb

Rx de la hanche de Rageeb

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue

Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd. Sidi Abderrahmane Casablanca
Tél : 05 22 89 38 88/95



مركز الغص بالأشعة
"حي الحسني - أنفا"

26/08/2022

Casablanca, le -----

Facture N° 2676/08/2022

Nom patient : RAYED MOHAMMED

Examen(s) réalisé(s) : RX HANCHE DROITE FACE
RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Date Examen(s) : 26/08/2022

Montant : 360 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS

10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 00168633700022



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

26/08/2022

PATIENT : Mr.RAYED MOHAMMED
 MEDECIN TRAITANT : HOUDA DR IBN ABDELJALIL
 EXAMEN(s) REALISE(s) : RX HANCHE DROITE FACE

Cher Docteur,
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

Rx HANCHE DROITE FACE

- Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- Respect de l'interligne sacro iliaque droit.
- Très discret pincement coxo fémoral supéro externe, avec géode de l'avant toit du cotyle.

AU TOTAL

Coxarthrose minime.

Confraternellement
 DR N.FARIS
(Signature de Dr N. Faris)
 10, Imm. Communale d'Azemmour
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 97

R
A
D
I
O
P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É

D
O
P
P
L
E
R
C
O
U
L
E
R
E
T
E
N
E
R
G
I
E



Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Reem I. Yhaeed

Casablanca le :

28/8/22

Leesbaeken (2me)

Airline S.A.R.L.
Rue 3 N° 106 Mazola
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 65 73 59

Dr IBN ABDELJALIL n.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route D'Azemmour
Bvd Sidi Abderahmane Casablanca
Tel. 0522 89 38 88/95



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

26/08/2022

PATIENT : Mr.RAYED MOHAMMED
 MEDECIN TRAITANT : HOUDA DR IBN ABDELJALIL
 EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS LOMBAIRE F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques inter vertébraux.
- ❖ Importante ostéophytose somatique antéro latérale étagée, surtout à l'étage L2-L3.

AU TOTAL

Arthrose lombaire.



R
A
D
I
O
P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

AIRLIFE SARL

Numéro Date
FC22000091 27/08/22

RAYED MOHAMED
CL000508

ICE:

Facture

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Remise	Montant HT
AO-60XL	CEINTURE LOMBAIRE 26 CM BEIGE XL (LOMBOSTAT)	1,00	291,67		291,67

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Total TTC	NET A PAYER
1	291,67	20%	58,33	291,67	0,00	350,00	350,00
Total	291,67		58,33				

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cent cinquante Dirhams

*Airlife s.a.r.l.
Rue 3 N° 106 Mazola
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 65 73 59*



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Raed Yohanna

Casablanca le : 26/8/22

1) Relaxol

(3 baies)

53,1°
x 2

2 ep x

2P

7j

59,3°

2) Brexin . cp

1 op /j

52,8°

3) Prazol

1 gel /j

T = 21/8/22

Dr IBN ABDELJALIL 1
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tél 0522 89 38 88/95

Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Angle Bd. Sidi Hassan - Casablanca
Tél. 0522 89 50 05

Toj



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 /95

ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

PPV : 52DH80
PER : 06/24
LOT : L1070-2



RELAXOL 500MG/2MG

CP B20



LOT : 22E004
PER : 01/25

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20



LOT : 22E004
PER : 01/25

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

LOT 22002

PER 06/25

PPV 59DH30

59,30

