

## 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.

### 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-727617

199614



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1270

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HASNAAJI AMRI Omat

Date de naissance : 15/07/1950

Adresse :

Télé : 0661 189824

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin	
Dr. Aziz CHAFIQ Neurochirurgien 51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca Tél.: 0522 54 02 60	
Date de consultation : <u>17/08/2022</u>	Age : <u>72</u>
Nom et prénom du malade : <u>Hasnaoui Amri Omat</u>	Sexe : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Lien de parenté : <u>Elle-même</u>	
Nature de la maladie : <u>H. HAKANI</u>	
En cas d'accident précisez 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) :

### 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
17-08-2022	O2	gohA	1091039669	DR. 091039669 Dr. 091039669 Casablanca
19-08-2022	U2	juvt		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Dr. 091039669 Casablanca	19/08/2022	273,-

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. 091039669 Casablanca	19/08/2022	IRM (Verte)	3200DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

**D.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B	35533411	

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B	35533411	

**[Création, remont, adjonction]**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur Aziz CHAFIQ**

**NEUROCHIRURGIEN**

Chirurgie du Système Nerveux Central

et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

**Sur Rendez-Vous**

Casablanca, Le .....

٢٢.٠٨.٢٠٢٢ الدار البيضاء، في

**بالموعد**

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

Dr Aziz CHAFIQ

Dr Aziz CHAFIQ

Dr Aziz CHAFIQ

Dr Aziz CHAFIQ

Dr. AZIZ CHAFIQ  
Neurochirurgien  
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél.: 0522.54.02.60

Dr. AZIZ CHAFIQ  
Ville Verte (3)  
Résidence ESSAFA N° 19  
Rue Green Town, Villa Verte  
Boulevard 23 Mai Casablanca  
Tél.: 0522.57.57.57

51 . شارع رحال المسكنى - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

Casablanca , le 19/08/2022

Patient : HASNAOUI AMRI Omar

### IRM CERVICALE

#### - Technique :

Séquences sagittales T1, T2.

Séquence axiale T2

Séquence T2 cube

#### Résultats :

Pas de déplacement dans plan frontal que sagittal.

Pas d'anomalie de la charnière crano- cervicale.

Nucléopathie dégénérative étagée de C3 à C7 avec ébauches ostéophytiques postérieures réalisant une empreinte sur les espaces sous arachnoïdiens et des protrusions disco-ostéophytiques foraminales .

Hernie discale postéro- latérale gauche en C5-C6.

Pas d'anomalie du signal du cordon médullaire.

Canal cervical relativement étroit.

Pas d'anomalie morphologique ou de signal suspecte des corps vertébraux.

Épaisseur normale des parties molles pré vertébrales.

#### Au total :

**Hernie discale postéro latérale gauche en C5-C6 sur nucléopathie dégénérative étagée sans signe de myélopathie cervicarthrosique notable.**

Merci de votre confiance. DR.I.YAFI

Service Radiologie

Tél : 05 22 51 23 23

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Villa Verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) -E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014 RC : 366157 TP : 34774833 IF : 20718149

**CLINIQUE VILLE VERTE**

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

**F A C T U R E**

N° **5 268** / 2022 du **19/08/2022**

Nom patient	<b>HASNAAOUI AMRI OMAR</b>	Entrée 19/08/2022	Sortie 19/08/2022
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
IRM CERVICALE	1,00	Z	3 000,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>3 000,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>TROIS MILLE DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>3 000,00</b>
--	----------------------	-----------------

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		3 000,00	3 000,00	0,00

CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town Villa Vert Bouskoura 20180 - Casablanca  
Tél : 0522 51 23 23 - 0667 57 57 57

# Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central

et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

Casablanca, Le

19.08.2022

باريس

بيستر (باريس)

PPV : 61DH50

PER : 04/25

LOT : L1589



SIRDALUD® 4 mg  
Comprimés sécables  
PPV: 61DH50  
PER: 04/25  
LOT: L1589

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier knou al ouam roche  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boîte 14  
84015DMP/21NRC P.P.V. 82,10 DH  
6 118001 020591

82,10

Drugs: no  
61,50

82,10

86,70

28,80

141,80  
51  
273,50  
Drugs: no

Tablet

Drugs

Sirdalud

V. Keur

Aspirin

Dr. AZIZ CHAFIQ  
Neurochirurgie  
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca  
Tel.: 0522.54.02.60

Lot: 118001

PER: 04/25

PPV: 14DH00

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

118001

11800