

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.

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

M22- 0023032

29820

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 597

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Jeune NAOUIAHmed

Nom & Prénom : YALLOU Aicha

Date de naissance :

Adresse : Bd Mehdi Ben Barka N°53 Casablanca

Tél. : 0661450263

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) - Av. de Nice.
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N°1 Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 GSM : 06 61 37 80 50

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2022

Nom et prénom du malade : YALLOU AICHA

Age : 7 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 14/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dents des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
21/12	C		516	Dr. Asmaa YACOUBI RHUMATOLOGUE MEDECINE FONCTIONNELLE NATUROPATHIE MICRONUTRITION (biochimie) et Av. de Nice Sijelmessi (bd du 11 Nov) et Av. de Nice Régence Normandie 2, 2ème étage N°8 - Casablanca Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 82 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE BADR 22, rue El Alloussi - Casablanca Tél: 05 22 49 28 00 05 22 49 23 80 18	15/08/2022	2(8+6)	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

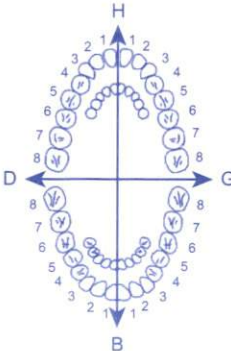
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

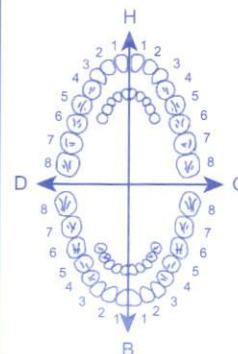
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

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



Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS · ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le :

27/7/22

Y. YACOUBI ATCHA

RX des 2 épaules
en rotation neutre
de face

RX 2 mains de face

CLINIQUE BADR
35 Rue El Alloussi Bourgogne
Casablanca - Tél.: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80/81/82/83/84/85

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE · NATUROPATHIE
MICRONUTRITION · MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice
Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N°3 Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 62 37 80 50



PATIENT : YALLOU AICHA - Id : CR37083
EXAMEN(S) REALISE(S) : 2 EPAULES F

Casablanca ,le 15/08/2022

NB : la rotation neutre de face reste de réalisation difficile chez cette patiente d'âge avancé et peu coopérante, néanmoins :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Tête humérale paraît en place dans la cavité glénoïde.
- Absence de lésion osseuse ou de solution de continuité osseuse visible sur ce cliché.
- Discrète diminution de la hauteur de l'espace sous acromio-claviculaire.
- Absence de calcification au niveau des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.
Dr. BENELKHADIR
RADIOLOGUE


CLINIQUE BADR
35 Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne
Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80 / 81/82/83/84/85



PATIENT : YALLOU AICHA - Id : CR37083
EXAMEN(S) REALISE(S) : **2 EPAULES F**

Casablanca ,le 15/08/2022

NB : la rotation neutre de face reste de réalisation difficile chez cette patiente d'âge avancé et peu coopérante, néanmoins :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Tête humérale paraît en place dans la cavité glénoïde.
- Absence de lésion osseuse ou de solution de continuité osseuse visible sur ce cliché.
- Discrète diminution de la hauteur de l'espace sous acromio-claviculaire.
- Absence de calcification au niveau des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.
Dr. BENELKHADIR
RADIOLOGUE

CLINIQUE BADR
35 Rue EL ALLOUSSI, Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80 / 81/82/83/84/85



FACTURE

N° 202 207 219 / 2022 du 15/08/2022

Nom patient	YALLOU AICHA	Entrée 15/08/2022	Sortie 15/08/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RADIO (citm)	1,00	EPAULE F	400,00	400,00
RADIO (citm)	1,00	2 MAIN	400,00	400,00
		Sous-Total		800,00
Total prestations externes				800,00

	Total général	800,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
HUIT CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces 800,00				Total encaissé 800,00	Solde 0,00
Droit de timbre	2,00					

CLINIQUE BADR
 35 Rue El Alloussi, Bourgogne
 Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00
 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84/85