

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-725663

M 28/22

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matriculé : 11590 Société : RAM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ADIL AMAL			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0522912481 Total des frais engagés :			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	<b>Dr. Hassan ATLAGH</b> Médecine Générale 1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah Casablanca - Tél. 0522 871 87		
Date de consultation :	24/12/22		
Nom et prénom du malade :	ADIL AMAL		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Céphalées + Neuralgie		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	Dr. Hassan ATLAGH Médecine Générale 1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah Casablanca - Tél. 0522 871 87		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'atté 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 :	Casablanca		
Signature de l'adhérent(e) :			
Le : 24/12/22			

### 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
24/12/22 C			150 DH	INPE: 091217778 Dr. Hassen ATLAGH Médecine Générale 107 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah Casablanca - Tel: 0522 8711

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KINDI CASABLANCA SARL AU DOCTEUR TAOUFIK BARAZZOUK 48, Rue 1 Lot. Hafida Les Crêtes Ain Chock Casa - Tél.: 0522 507 257	24/12/22	210.9

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUOD Bd al quoda 42/21 A3 2022 Radiologiealquod@gmail.com Tel: 0522 2143	24/12/22	Radios cervicales	200 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				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 [ ]

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



## Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

24/12/22

Nom et Prénom :

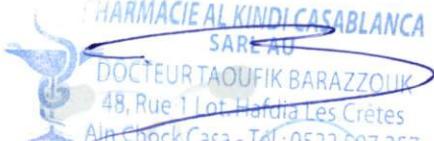
Adil

الدار البيضاء في

الاسم



82.00



180x 200

1CP par j après

لوج



Droxidol

2CP \* 2 frs/j

Doliprane 1g Suppo

1 suppo \* 2-3 frs/j



= 43.2

48.70

Doliprane 1g Suppo

1 suppo \* 2-3 frs/j

Unimac 5 amp.

1 amp \* 2 frs/j

T = 210.9

Dr. Hassan ATLagh  
Médecine Générale  
1007 Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél.: 0522 871 872



Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

24 - 12 - 22

Nom et Prénom :

ADIL AYAL

الدار البيضاء في

الإسم

Age = 50ans

الميزو ترابي  
العلاج عن طريق صوان الأذن  
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية  
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mésothérapie  
- Auriculothérapie  
- Acupuncture Koréenne et japonaise  
- Thérapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية  
Diplôme Universitaire  
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبيل والالتزام  
Psychothérapie par ACT  
(Thérapie d'acceptation  
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية  
خبير في إدارة الضغوط من باريس  
Gestion du Stress  
Expert en Gestion du Stress - Paris

Céphale + Neuralgic CB  
gauche.

Rx Rachi cervical.  
RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Hassan ATLAGH  
Médecine Générale  
37 Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél : 0522 871 07

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب بباريس  
طبيب سابق مستشفيات باريس

- |                                       |                               |  |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| • Scanner Multibarettes               | • Echographie Générale        | • Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie ) |
| • Dentascanner - Panoramique Dentaire | • Echographie-Doppler Couleur | • Radiologie Numérisée   |
| • Mammographie Numérisée              | • IRM ( Sur Rendez-Vous )     | • Radio - Photo  |

Casablanca , le 24/12/2022

Patiene : ADIL AMAL

Prescripteur: DR HASSAN ATLAGH

## RADIOGRAPHIES DU RACHIS CERVICAL DE PROFIL

### INDICATION :

Bilan pour rachialgies.

### RESULTAT :

Légère déminéralisation osseuse.  
Pas d'anomalie de la statique.  
Pas de lésion osseuse focale visible.  
Les corps vertébraux sont de hauteur conservée.  
Pas de pincement discal significatif.  
Pas d'épaississement des tissus mous pré-rachidien.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

*RADIOLOGIE AL QUODS*  
Bd al quods 1<sup>er</sup> étage  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

# Radiologie Al Quods

## الفحص بالأشعة القدس



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

# الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إخصائي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

٠٩١٢٤٤٧٩٨

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM : Sur Rendez-Vous
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sondage)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 24/12/2022

## NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom ADIL AMAL

Date d'examen : 24/12/2022

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RACHIS CERVICAL PROFIL	200,00 DH
NET A PAYER	200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30  
 Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43  
 E-mail: radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADIOLOGIE AL QUODS  
 Bd Al quods 697  
 radiologiealquods@gmail.com  
 Tél: 05 22 21 43 43