

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-725663

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11590 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : ADIL ANAL

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0522912481 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Hassan ATLAGH**  
Médecine Générale  
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah  
Casablanca - Tél : 0522 871 871

Date de consultation : 24/12/22

Nom et prénom du malade : ADIL ANAL

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Céphalées + Neuralgies

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CASABLANCA

Le : 27/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

# 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
24/12/22	C	1.500H	INPE: 091217778	<b>Dr. Hassan ATLAGH</b> Médecine Générale 207 Av. 2 Mars Hay Miy Abdellah Tél: 05 22 871

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>INPE: 092006857</b> <b>PHARMACIE AL KINDI CASABLANCA</b> <b>SARL AU</b> <b>DOCTEUR TAOUFIK BARAZZOUK</b> 48, Rue 1 Lot. Hardia 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
<b>RADIOLOGIE AL QUODS</b> Bd al quods N° 697 Radiologie.alquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	24/12/2022	Pactus Cervical	2000H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien Médecin aux Hôpitaux du Koweit

Médecine Générale



الدكتور حسن أتلغ  
طبيب سابق بمستشفيات الكويت  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
الطب العام

Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

24/12/22

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

Amal Amal

الإسم

LOT 22003  
PER 05/25  
PPV 82DH00

الميزون

العلاج

الوخز بالإبر

العلاج الطبيعي

37.00

PPV 14DH40  
PER 07/23  
LOT K1921

et japonaise

cesser de fumer

PPV 14DH40  
PER 07/23  
LOT K1859

دبلوم

PPV 14DH40  
PER 07/23  
LOT K2004

rsitaire

on

العلاج النفسي

Psychothérapie par ACT

otation

ent)

إدارة

خبير في

ress

stress - Paris

48.70

82.00

180x200

1cp par j après 10j

Duoxal

2cp x 2 fois/j

14.40x = 43.2

Doliprane 1g suppo

1 suppo x 2-3 fois/j

48.70

Urimag amp

1 amp x 2 fois/j

T = 210.9

PHARMACIE AL KINDI CASABLANCA  
SAREAU  
DOCTEUR TAOUFIK BARAZZOUK  
48, Rue 1 Lot, Hafidia Les Crêtes  
Aln Chock Casa - Tél.: 0522 507 257

S.V

S.V

S.V

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

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél.: 0522 871 872

E-mail : hassanec2020@gmail.com

Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien Médecin aux Hôpitaux du Koweit

Médecine Générale



الدكتور حسن أتلاخ  
طبيب سابق بمستشفيات الكويت  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
الطب العام

Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le: 24-12-22 . الدار البيضاء في

Nom et Prénom : ADIL ATAL الاسم

Age = 50 ans

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 التقبل 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

Cephalés + Neuralgies CB  
gauche.

Rx rachis cervical.

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

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

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél.: 0522 871 872

E-mail : hassanec2020@gmail.com



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 بمستشفيات باريس

• Scanner Multibarettes

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echographie-Doppler Couleur

• IRM ( Sur Rendez-Vous )

• Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )

• Radiologie Numérisée

• Radio - Photo

Casablanca , le 24/12/2022

Patiente : 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

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multislices  
• Dentascanner - Panoramic Dentaire  
• Mammographie Numérique

• Echographie Générale  
• Echographie - Doppler Couleur  
• IRM ( Sur Rendez-Vous )

• Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sonalgie )  
• Radiologie Numérique  
• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 24/12/2022

**NOTE D'HONORAIRE**

Nom & Prénom ADIL AMAL

Date d'examen : 24/12/2022

Examens	Honoraires
RACHIS CERVICAL PROFIL	200,00 DH
NET A PAYER	200,00 DH

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

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

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