

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 Malade

M22- 0006470

142922

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12424 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENMOUSSA Rkia
 Date de naissance : 22/08/1980
 Adresse : 246 Bd Ibnou Sina Casa
 Tél. : 06 61 60 65 15 Total des frais engagés : 646,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/2022
 Nom et prénom du malade : BENMOUSSA Rkia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casa Le : 23/12/22
 Signature de l'adhérent(e) : Rkia

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Ralenent des Actes
08/12/2022		Cs	300r	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

8/12/22

116.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/12/22

23

230.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 :

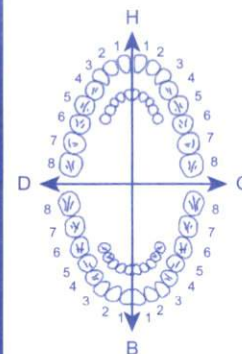
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

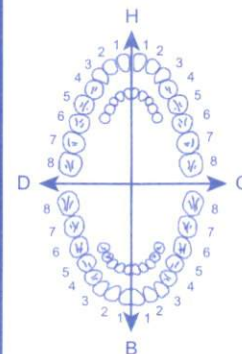
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

UEDES 20mg
7 gélules



Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII

Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Bi-profenid LP 100 mg
20 Comprimés sécables



Codoliprane®
Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeine
16 COMPRIMÉS SÉCABLES



خراج كلية الطب بباريس
التي تمصية وجراحة الكسور

الدكتور

جراحة ال
والع

63,90

Ban mousa,

Rkia,

Casablanca, le :

8/12/22

63,90

1) Bi-profenid 1 cp

2) Codoliprane 1 cp

+ autres 1 cp

PPV 22DH20
PER 10/24
LOT L3659

LOT 211490
EXP 03/2024
PPV 30.00DH

Dr. ALI DEMOURA
Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

صيدلية سوفييا
PHARMACIE SOPHIA
Mme BENBRAHIM Et. C.
214, Bd. Moulay Idriss
Casablanca

120, Boulevard Moulay Idriss 1^{er}, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - Fax : 05 22 86 54 86
e-mail : alidemoura@yahoo.fr

120, شارع مولاي إدريس الأول - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 86 54 86 / 05 22 86 54 86 / 05 22 86 53 86
البريد الإلكتروني : alidemoura@yahoo.fr

Dr. Ali DEMOURA

Chirurgien Orthopédiste

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII

Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie

Chirurgie prothétique

Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)

Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

Bennissa.
Rkia.

الدكتور علي دمورة

جراحة العظام و المفاصل

والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

الجراحة التقيوية و جراحة الكسور

الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهرية

جراحة الأورام

جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

Casablanca, le : 27/11/22.

Rx. poignet. Gh.
L. F.
P. strict.

Dr. Ali DEMOURA
Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du Rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie Tumorale

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 86 54 86 / 05 22 86 53 86

Casablanca, le 10/12/2022

Facture N° 3967/12/2022

Nom patient : BENMOUSSA RKIA

Examen(s) réalisé(s) : RX POIGNET GAUCHE F/P

Date Examen(s) : 10/12/2022

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
DEUX CENT TRENTE DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
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 - ICE : 001686337000022



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*

Casablanca , le 10/12/2022

PATIENT : Mme. BENMOUSSA RKIA
MEDECIN TRAITANT : DR DEMOURA ALI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX POIGNET GAUCHE F/P

Cher Docteur,

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

RX POIGNET GAUCHE F/P

- ❖ Transparence osseuse homogène.
- ❖ Absence d'anomalie ostéo articulaire notable en regard des os du carpe.
- ❖ Discrète subluxation cubitale dorsale. **A confronter au contexte clinique.**
- ❖ Absence d'anomalie des parties molles.

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
DR. O. ALAMI
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07

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
E

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
T

E
N
E
R
G
I
E