

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.

**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

N° W21-766577

146611

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 0601	Société : RAN	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : ANOON Abdellah		
Date de naissance : 1-1-47		
Adresse : 108 Rue mesk ellil Hay er Raha casablanca		
Tél. : 0760439878	Total des frais engagés : 1244,40 Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2015		
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : Dr. RAISOUNI Nouha Rhumatologue 202, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°10 Tel: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84 INPE: 091091314		
Date de consultation : 03/11/23		
Nom et prénom du malade : N° FARAJ Sîla Age: 72		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Douleur de la hanche gauche.		
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 : 12/01/2023

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
3-1-23	(S)	300,00	INP : 091091344 Dr. RAISOUNI Nouria Rhumatologue 262, Bd. Yacoub El Mansour, Tel. 0522 36 08 06 Tél: 05 22 23 06 08 / 06 66 66 89 84 INPE: 091091344	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE QUIMES CASA  
S.A.R.L.A.G.  
Angle Bd Ghazi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 08 06  
INPE

Cachet de Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/2023	744,40

092047489

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

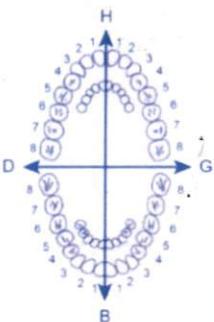
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RAISOUNI Nouria Rhumatologue 262, Bd. Yacoub El Mansour, Tel. 0522 36 08 06 Tél: 05 22 23 06 08 / 06 66 66 89 84 INP: 091091344	3-1-23	RX bassin face	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

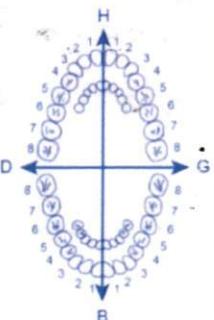
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



PPV

LOT

PER

28180



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80





Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine de

l'Hôpital Mohammed Sekkat Casablanca

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فصص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب بمستشفى

محمد السقاط بالدار البيضاء

Le 03/01/2023

- Nom : Mme FARAJ Laila
- Examen réalisé : Radiographie du bassin de face  
Compte Rendu Radiologique
- Résultats :

Pincement de l'interligne coxo fémoral externe avec condensation à gauche

Articulation de la sacroiliaque sans anomalies

Déminéralisation de la trame osseuse

Absence de solution de la continuité osseuse

Absence de lésion osseuse lytique ou condensante

Déviation scoliotique du rachis lombaire bas avec arthrose lombaire avancée et becs ostéophytiques

- Conclusion : coxoarthrose gauche débutante avec arthrose lombaire sur os ostéoporotique

INPE : 091091314

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

262 Bd Yacoub El Mansour 1<sup>ER</sup> étage N° 10 (en face arrêt station bus way Yacoub El Mansour )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

شارع يعقوب المنصور 262، الدار الأول رقم 10

( أمام محطة الحافلة bus way يعقوب المنصور )



Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle  
Maladies de Systèmes  
Echographie ostéoarticulaire  
Podologie  
Médecine du Sport  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin  
Ancienne Chef de Département de Médecine de l'Hôpital Mohammed Sékka Casablanca

- أخصائية العظام والمفاصيل والغضروف والروماتيزم
- أمراض الالتهابات الباطنية
- فحص العظام و المفاصيل والأوتار بالصدى
- علاج الأرجل
- الطب الرياضي
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان
- رئيسة سابقة لمصلحة الطب بمستشفى محمد السقاط بالدار البيضاء

Le 03/01/2023

- Nom : FARAJ
  - Prénom : LAILA

▪ Radiographie du Bassin de face

INPE : 091091314

 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

📍 262 Bd Yacoub El Mansour 1<sup>ER</sup> étage N° 10 ( en face arrêt station bus way Yacoub El Mansour )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10  
أمام محطة الحافلة bus way يعقب المنصوري



Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine de l'Hôpital Mohammed Sekkat Casablanca

أخصائية العظام و المفاصل و الغضروف و الروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام و المفاصل و الأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب بمستشفى

محمد السقاط بالدار البيضاء

Le 03/01/2023

- Nom : FARAJ
- Prénom : LAILA
- Radiographie du Bassin de face
- FACTURE : 200DH

INPE : 091091314

الهاتف 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

شارع يعقوب المنصوري 262 الطابق الأول رقم 10  
station bus way Yacoub El Mansour )

الهاتف 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

شارع يعقوب المنصوري 262 الطابق الأول رقم 10  
( أمام محطة الحافلة bus way يعقوب المنصوري )