

RÉCOMMANDATIONS 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 24.84 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL OUAFI MOUNA veuve NAÏMI MOHAMED

Date de naissance : 21/09/1962

Adresse :

Tél. : 06.88.84.87.74 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03.01.2023

Nom et prénom du malade : El Ouafi, mouna

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatisante

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : arthrose

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 : 16/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires et attestation le Paiement des Actes
03/01/2023	CS		300,00	<i>DR. EL ALI AOUA DENTISTE MAGHREB Rue Cadi Tass Maârif Casablanca 23454</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Ocean Bay Dr. EL ALI AOUA Fouad 127, Ocean Bay Dar Bouazza</i>	03.01.2023	1611.33

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie El Oulta Bd de Rabat N° 20 10000 Casablanca</i>	04.01.2023	R.A.R.L. F.Y.	3.00.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

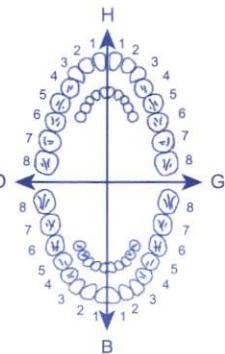
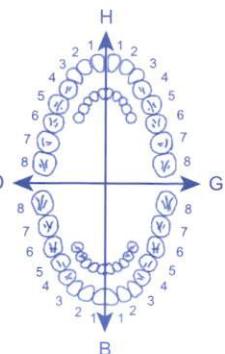
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
					
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
	H	25533412 00000000 35533411	G		21433552 00000000 11433553
	D	00000000			B
		00000000			
		35533411			
		11433553			
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
 Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
 Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

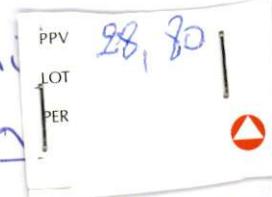
03/01/23

1) No el ouek n'soud
~~80,00 + 148,50 = 232,50~~



1) CARTEXAN

2 gél/j en une bte
 pris au milier
 temps avec
 une diète



VITANEVRIL® FORT
 30 comprimés pelliculés

28,80

PPV
LOT

2) Nydoflex

1 cp x 3/j

$28,80 \times 3 = 86,40$ Dr. Fouad Fihri
 Pharmacie Dar Bouazza
 Dr. HAFNI AOUAL Found
 127, Ocean Bay Dar Bouazza



3) Vitanevril fort

1 cp x 3/j

VITANEVRIL® FORT
 30 comprimés pelliculés

28,80

PPV
LOT

CLINIQUE MAGHREB
 70, Rue Al Kadi Iass Maârif
 CASABLANCA
 Tel. 05 22 990 990 - Fax: 05 22 23 45 40

1981
 Pharmacie Dar
 Dr. Fouad Fihri
 Tel. 05 22 990 990
 Mob. 092 10 33 340
 6 N° 100, Dar Bouazza
 1981

6 N° 100 Dar Bouazza
 1981
 marche 30 min
 Ferrari plot ten classe

LOT PUC: 198.00DH

C182
2025-01

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV. 2021/01/C

LOT : 201136
UT AV: 09/2024
PPV: 84,40DH

PPV (DH) : LOT N° :

GTIN: 06118001260850
LT: 3973
MFG: 03 2022
EXP.: 03 2025
PPV: 9404600



مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

03/01/2023

NOM :MME louafi mouna
MEDECIN :DR BARDAI

<u>DESIGNATION</u>	<u>TOTAL</u>
→ CONSULTATION	300,00
TOTAL	300,00DH

Arrêter la présente facture à la somme de ,
TROIS CENT DIRHAMS
ESPECES

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Al Kadi lass Maârif
Casablanca
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Docteur Bouchaib ELMMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 04/01/2023

FACTURE N°00158/2023

NOM & PRENOM: EL OUAFI MOUNA

EXAMEN	MONTANT
RX. RACHIS LOMBAIRE F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 04/01/2023

PATIENT : **EL OUAFI MOUNA**
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. RACHIS LOMBAIRE F/P**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Petite scoliose à convexité droite avec un angle de Cobb mesuré à 2,4°.
- Statique rachidienne normale dans le plan sagittal.
- Hauteur des disques et des corps vertébraux conservée.
- Ostéophytes somatiques antérolatéraux étagés avec pont ostéophytique L2-L3.
- Absence d'anomalie osseuse lytique ou condensante.
- Les articulations sacro iliaques sont normales.
- Parties molles normales.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Petite scoliose à convexité droite.
- Lombarthrose somatique étagée modérée.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB



N.C**