

# 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 Maladie

M22- 54225

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société : RAA  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AKRAN ABDELMAJID  
 Date de naissance : 01/01/1949  
 Adresse : LOT EL ANASSER NR 459 CASABLANCA  
 Tél. : 0639255272 Total des frais engagés : 5.846,20 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/04/2023  
 Nom et prénom du malade : AKRAN ABDELMAJID Age : 73 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lombosciatalgie  
 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 : CASABLANCA Le : 08/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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

17/04/23 CS 300,00 DH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE CHEMISTE Essalam M. A. Gh. S. Lassakia 19/04/2023 546,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

17/04/2023 - 2024 5000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

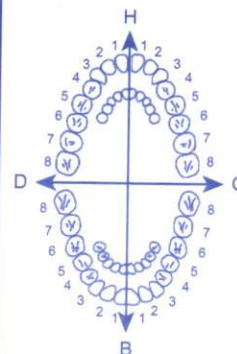
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

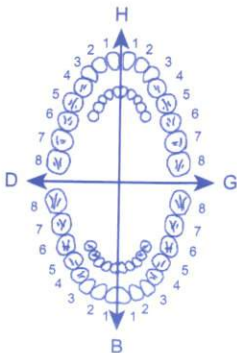
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 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



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

19/04/2023

صيدلية شمس  
PHARMACIE CHEMS  
Essalam H Im 4 Gh 8 Lissacfa  
Tél : 05 22 19 39 88 - Casablanca

Dr AKRAM

Abdelmajid

99.00

1) Oeder 20 mg

1 gel / j matin à jeun pdr  
28 jours

133.00

2) ARCOXIA 90 mg

1 cp / j pdr 7 jours

94.00

3) Rydoflex

1 cp x 2 / j pdr 7 jours

198.00

4) Moscap

1 applicat x 2 / j pdr 7 jours

22.20

6) Codex 1000

1 cp x 2 si Douleurs

LOT 211485  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

3881  
Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
p.p.v: 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NT0

20042492/  
200516-1

0 118001 160044

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4019  
MFG: 07 2022  
EXP.: 07 2025  
PPV: 940hs00



PPV:22DH20  
PER:04/24  
LOT:L1650



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

11/01/23

MR. AKRAM Abdelmejid

IRM médullaire

Patient âgé de 70 ans.

Présente une NCB bilat. (+)

Composés bilatéraux.

(+) Douleur au niveau de la hanche Dte.

↳ Prière de faire une  
IRM médullaire (+)

coups sur hanche bilat.

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 54.635 / 2023 du 17/04/2023

Nom patient : **AKRAM ABDELMAJID**

Entrée 17/04/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 17/04/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE NEUROLOGIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 300,00**

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			300,00		300,00	0,00



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 54 732 / 2023 du 17/04/2023

Nom patient : **AKRAM ABDELMAJID**

Entrée 17/04/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 17/04/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM MEDULLAIRE	1,00		5 000,00	5 000,00
			Sous-Total	5 000,00
Total Frais Clinique				5 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
CINQ MILLE DIRHAMS	Total 5 000,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	5 000,00	5 000,00	0,00

Ref Chq : 1300024/BP/

*Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid*  
*Service Radiologie*  
*Tél : (+212) 529 00 44 66*





CASABLANCA, le 17/04/2023

PATIENT : AKRAM ABDELMAJID

IPP : 151103105244IK

DATE NAISSANCE : 01/01/1949

NUMERO DOSSIER : 2300671572

### IRM MÉDULLAIRE

TECHNIQUE : Coupes sagittales T1 et T2 à l'étage cervical, dorsal et lombaire.  
Coupes axiales T2 au niveau cervical et lombaire

### RESULTATS :

- A l'étage cervico dorsal :
  - Respect de la statique cervico dorsale.
  - CCO d'aspect normal. Absence d'anomalie osseuse focale suspecte.
  - Protrusion discale à l'étage C3-C4 réduisant l'espace sous dural
  - Saillie discale médiane à l'étage C4-C5
  - Le cordon médullaire est de signal et de morphologie normaux.
  - Absence d'anomalie des parties molles péri rachidiennes.
- A l'étage lombaire :
  - Rectitude rachidienne. Absence d'anomalie osseuse focale suspecte.
  - Remaniements arthrosiques à type d'ostéophytose marginale, début de tassement cunéiforme.
  - Anomalie transitionnelle à type de lombalisation de S1.
  - Discret pincement avec saillie discale paramédiane droite sur fond protrusif à l'étage L5-S1.
  - Protrusion discale comblant les foramens à l'étage L4-L5
  - Cône médullaire est de signal et de morphologie normaux.
  - Pas d'anomalie des racines de la queue de cheval
  - Absence d'anomalie des parties molles péri rachidiennes.
- BASSIN :
  - Absence d'anomalie de signal osseux
  - Respect des articulations coxo fémorales

### CONCLUSION :

IRM médullaire mettant en évidence des remaniements arthrosiques étagés avec discopathie protrusive compressive en C3-C4 et paramédiane droite conflictuelle à l'étage L5-S1.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr LAFHEL Sarah**

