

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10042

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. chergaoui Salhi Souad

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.91.5.3.5.1

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/05/23

Nom et prénom du malade : Chergaoui Salhi Souad

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : hypo tension - maladie de l'oreille

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 :

Le : 19/05/23

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
15/05/23	3533411		Gratuit	DR AISSAOUA HASSAN RADIOPATHOLOGIE Appt N°3 Rue 22 GR Adoua Bd El Oued, Oujda, Maroc Tél: 0522 334000 WhatsApp: 0522 334000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR AISSAOUA HASSAN RADIOPATHOLOGIE Appt N°3 Rue 22 GR Adoua Bd El Oued, Oujda, Maroc Tél: 0522 334000 WhatsApp: 0522 334000	22/05/23	(Zx2) (Zx2) / 256,00 dh	

AUXILIAIRES MEDICAUX

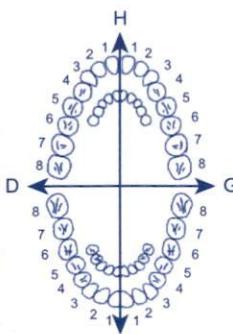
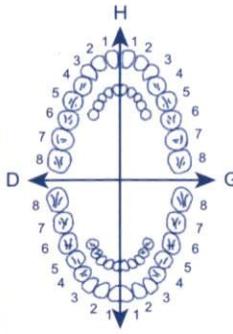
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	D	21433552 00000000 35533411	B	
		00000000 00000000 11433553		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

Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود
الفقري والأوتار
دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

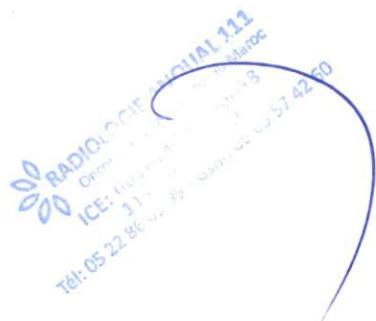
Casablanca, le : 19/05/23 الدار البيضاء، في :

PEC

Mme Jossi 2.

7^e Chraaoui Salhi Smaïl

Rx nais lauraine
face debat
prof'l



زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3 Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

Tél. / Fax : 0522 87 33 40 : الهاتف / فاكس:

DUPLICATA

M U P R A S

Nº Admission : 23004364 Nº Facture : 23004266 Date facturati 22/05/2023

Nom et prénom du patient : **Mme CHERQUAOUI SALHI SOUAD**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS LOMBAIRE F/P	1.00	256.00	256.00
		Sous-Total	256.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :			
Deux cent cinquante six dirhams			Total : 256.00DH
Adhérent :		Part organisme :	0.00 DH
Mle :		Part patient :	256.00 DH
PC N° :			

Casablanca, le 22 Mai 2023

DR. AISSAOUI NAWAL

MME. CHERQUAOUI SALHI SOUAD

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL

- Respect de la courbure rachidienne lombaire dans les plans sagittal et coronal.
- La hauteur des corps vertébraux est respectée.
- Pas de recul du mur postérieur.
- Présence en regard du plateau supérieur de L3 d'une ostéocondensation focalisée latéralisée à droite, évoquant une lésion osseuse focale d'allure bénigne. A confronter aux antécédents du patient et au reste du bilan.
- Pincement minime de l'espace intersomatique L5-S1 avec becs ostéophytiques témoignant d'une discopathie dégénérative.
- Pincement débutant du versant droit de l'espace intersomatique L3-L4.
- Respect de la hauteur des espaces intersomatiques.
- Pas de calcification pathologique des parties molles para-vertébrales.

DR. HABCHAOUI SANAA

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Sanaa HABCHAOUI
Médecin Radiologue