

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1985	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	104786
Nom & Prénom :		BoukhriSS KAMAL	
Date de naissance :		30-03-53	
Adresse :		11 Rue Abd Fakir B. Abdellah Casablanca	
Tél. :		0673549189	
		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	02/06/2023	Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Paroxysme des douleurs		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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, 12 JUIN 2023
Le : 10/06/2023

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
02.06.2023	Consultation	1	100,00	
10/06/2023	Consultation	1	100,00	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SAINTE-FAMILLE 17, RUE DE ROMAINVILLE 93270 SAINT-DENIS	02/06/2023 10.06.23	201140 137183

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ouenza echaymae
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie Casablanca
ancien interne au CHP Mohammed V
hay mohammedi Casablanca
Medecin généraliste D.U urgentologie
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse

الدكتورة وانزة الشيماء
خريجية كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة مسشفي محمد الخامس،
الحي الحمدي، الدار البيضاء
الطب العام، ديلوم طب المستعجلات
الشخص بالصدى، تتبع العمل، داء السكري



Dr. OUENZA ECHAYMAE
Medecin Généraliste - Urgentiste

Dr. OUENZA Echaymae
Médecin Généraliste - Urgentiste
251, Rue Al Mahatta (Ex la croix)
Derb Manja - Casablanca
Télé : 05 22 80 6871 / 05 22 80 6871

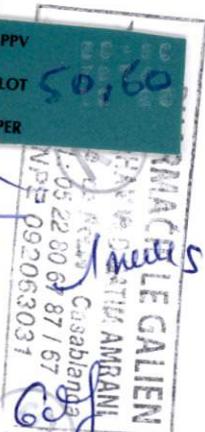
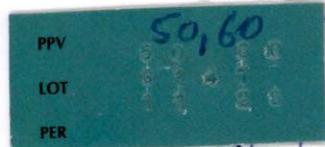
ORDONNANCE

Casablanca Le : 19/06/2023

Mme/Mr/Enf : Bouchra Khouli

Sexe : H F

Age : Poids



o Principiels

50,60 $\overline{2}$ cap x 30 ml

PPV : 143DH60
PER : 11/24
LOT : K3170-32

Dolacex 60

143,60 $\overline{1}$ cap $\overline{1}$ g $\overline{1}$ ml

circulair $\overline{1}$ ml $\overline{2}$ if ml $\overline{1}$ ml

3

Dr. OUENZA Echaymae
Médecin Généraliste - Urgentiste
251, Rue Al Mahatta (Ex la croix)
Derb Manja - Casablanca
Télé : 05 22 80 6871 / 05 22 80 6871

Signature et cachet



Docteur Ouenza echaymae
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie Casablanca
ancien interne au CHP Mohammed V
hay mohammedi Casablanca
Medecin généraliste D.U urgentologie
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة وانزة الشيماء
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس،
الحي المحمدى، الدار البيضاء
الطب العام، ديلوم طب المستعجلات
الشخص بالصدى، تتبع الحمل، داء السكري

Consultation sur RDV

Dr. OUENZA ECHAYMAE
Medecin Généraliste - Urgentiste

الفحص بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca Le : 02/06/2023

Mme/Mr/Enf : Bouchra Kama f

ROXOCOBALAMINE BASE
PPV 58DH50

EXP 09/2025
LOT 20001 2

PPV 58DH50

EXP 09/2025
LOT 20001 2

Sexe : H F

Age : Poids

58,50 x 2

Hydroxy

SV

Per 18 ans

Askardil

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 12/2024
LOT 26014 5

22.40

1 cp mat mat

ce de la pte

③

1 cp ad ap

22.20

Per 18 ans

Signature et cachet

PPV: 22DH20
PER: 01/25
LOT: M377

Per 18 ans

Per 18 ans

Per 18 ans

Per 18 ans

52.80

LOT 211481
EXP 04/2024
PPV 52.80D
PHARMACEUTIQUE
★ DR HOMME RAY
77 RUE DE ROME
92120 MONTSOURIS
Tél: 05 22 80 67 87 16

Deile s dey
1 gelijf M
1980

18.05.2006 16/06
77 RUE DE ROME
★ DR HOMME RAY
92120 MONTSOURIS
Tél: 05 22 80 67 87 16
ASSELANC
Medecine
Dermatologie
OULEVRA
Echographie
Urgentiste

18.05.2006 16/06
77 RUE DE ROME
★ DR HOMME RAY
92120 MONTSOURIS
Tél: 05 22 80 67 87 16
ASSELANC
Medecine
Dermatologie
OULEVRA
Echographie
Urgentiste

Docteur Ouenza echaymae
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie Casablanca
ancien interne au CHP Mohammed V
hay mohammedi Casablanca
Medecin généraliste D.U urgentologie
Echographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة وانزة الشيماء
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفي محمد الخامس،
الحي الحمدي، الدار البيضاء
الطب العام، دبلوم طب المستعجلات
الفحص بالصدى، تتبع الحمل، داء السكري

Consultation sur RDV

Dr. OUENZA ECHAYMAE
Medecin Généraliste - Urgentiste

الفحص بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca Le : 02/06/2023

Mme/Mr/Enf : Boulchir ss kamal

Sexe : H F
Age : Poids

Age :
ATCDS - fait depuis chaque
Paroxysme des crises avale depuis
1 mois avec exacerbation des douleurs
fess -

RADIOLOGIE ANNUAL 111
Oran 0522 83 14 59
ICED 0522 83 14 59
Tél: 0522 83 14 59
2ème étage Derb Manjra - Casablanca
Medecin Généraliste - Urgentiste

jeux Echo. doppler
des M1 -

Signature et cachet

M U P R A S

Nº Admission : 23005147 Nº Facture : 23005019 Date facture

N^o ADMISSION

Nº Facture : 23005019 Date facturati 09/06/2023

Nom et prénom du patient : Mr BOUKHRISS KAMAL

Nom et prénom du patient : Mr BOUHNKISSA H.

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
DOP ARTERE MEMB INF	1.00	800.00	800.00
		Sous-Total	800.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cents dirhams

Total : 800.00DH

15

BOUKHRISS KAMAL

Bart organisme : 0.00 DH

Mla

: 1985

Part patient : 800.00 DH

PC N°

•

Part patient : 800.00 DH

Casablanca, le 09 Juin 2023

DR OUENZA ECHAYMAE

MR. BOUKHRISS KAMAL

COMPTE RENDU

ÉCHO DOPPLER ARTÉRIEL DES MEMBRES INFÉRIEURS

- Flux triphasiques sans particularité et symétriques entre les deux membres au niveau des axes artérielles fémoro-tibio-poplités.
- Quelques discrètes calcifications vasculaires au niveau fémoral et poplité.
- Flux triphasiques sans particularité au niveau iliaque des deux côtés.

Conclusion :

- Doppler artériel des membres inférieurs sans anomalie particulière.
- Absence d'argument écho doppler d'une éventuelle sténose artérielle des membres inférieurs.

DR FARAJ HAMZA