

## 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.

### Part 3

- 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 MUPRÁS 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M20- 0007065

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
RECEPTION			
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1278	Société : SIAN		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraité
Nom & Prénom : ENNAZIMÉ ADELLATIF			
Date de naissance : 03.10.49			
Adresse : 545 WAFA DEROUA 7/2 A 71038			
Tél. 0693499861	Total des frais engagés 300DH + 300DH + 150DH Dhs		

utorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 24/07/2013

Nom et prénom du malade : Amman khalil Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DLN

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 : De Boeck

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 07/08/2023

### 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
24/07/23	CS		3000 Dhs	<i>DR Naima Sakina</i> DR Naima Sakina Dentiste 10 Avenue Ibnou Mouin Casablanca Tel: 05 2225 4646

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HOUADIA</i>	24/07/2023	300 20 Dhs

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>DR Naima Sakina</i>	31/07/2023	211	150

### 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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches. The arch is divided into sections H, G, D				

Dr. NAJIM Sakina

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose

Maladies de la colonne vertébrale

Maladies osseuses (Ostéoporose...)

Maladies des tendons

Rhumatismes micocristallins (Goutte...)

Biothérapie et PRP

Echographie ostéoarticulaire



د. ناجيم سكينة

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل

أمراض الغضروف

أمراض العمود الفقري

هشاشة وترقق العظام

أمراض الالتوار

داء التقرس

العلاج بالألدوية البيولوجية والبلازما

الفحوص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقاً بمصلحة أمراض المفاصل  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Ancien Médecin au Service  
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd

Casablanca le : 24-2-2023

Mme Ammar Khadouj

1 - Kopress ab nre

36,40

3gol le mati  
8h00 après pr  
dej => 5jrs

puis, à 16 commencer à

75, - 2 - 150 ou celestine 200



1 gel x 2/j = 6j

117, Rue Ibnou Mouin, Résidence AZZAKKA Maarif, 3<sup>ème</sup> étage N° 24  
Casablanca - Maroc

05 22 26 46 46 / 06 68 70 39 99 - ICE: 002058889000018





**Dr. NAJIM Sakina**  
**Rhumatologue**

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose

Maladies de la colonne vertébrale

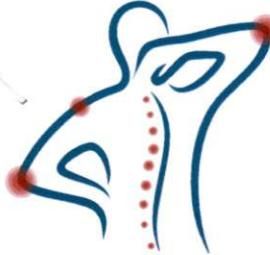
Maladies osseuses (Ostéoporose...)

Maladies des tendons

Rhumatismes micocristallins (Goutte...)

Biothérapie et PRP

Echographie ostéoarticulaire



Ancien Médecin au Service  
de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd

**د. ناجيم سكينة**  
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم - التهاب المفاصل

أمراض الغضروف

أمراض العمود الفقري

هشاشة وترقق العظام

أمراض الالتوار

داء التهاب

العلاج بالأدوية البيولوجية والبلازما

الفحص بالصدى للعظام والمفاصل

طبيبة سابقا بمصلحة أمراض المفاصل  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca le : 24-7-2023

Mme Ammar Khaddouj

Rx Epaule face rotation

Neutre G/



117, Rue Ibnou Mounir, Residence AZZARKA Maarif, 3<sup>ème</sup> étage N° 24  
Casablanca - Maroc.

📞 05 22 26 46 46 / 06 68 70 39 99 - ICE: 002058889000018

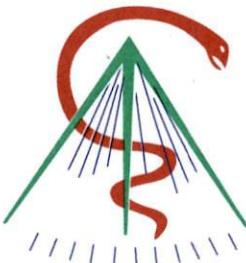
# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

**Dr. Ali AZZAQUI**

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

**SPECIALISTE**  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



**الدكتور على عزاوي**

إختصاصي في التشخيص الطبي  
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفيات  
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : ..... برشيد, في :

31 JUIL. 2023

**Facture H0125/2023**

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué : épaule gauche face

Nom et Prénom : **AMMAR KHADDOUJ**

Pour la somme : 150.00 DH

Cents cinquante dirhams

Signé : DR. A.AZZAQUI

36-38 Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64  
CENTRE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID  
Dr. Ali AZZAQUI

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36 زنقة طارق ابن زياد - برشيد  
الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة ببرشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOUT

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

اختصاصي في التشخيص الطبي  
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفيات  
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : ..... برشيد، في :

**Nom et Prénom : AMMAR KHADDOUJ**

**Examen Pratiqué : Rx épaule gauche face**

**Médecin demandeur : Dr. NAJIM**

2002  
31/12/2002

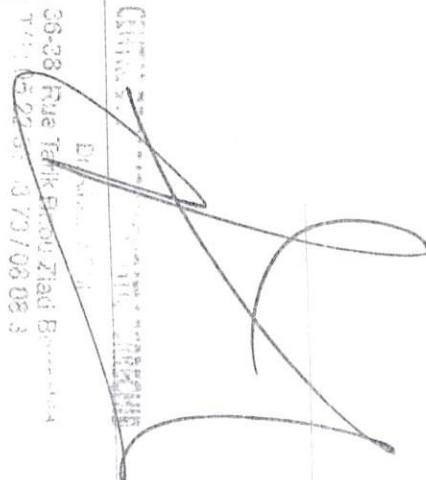
*Cher confrère*

*Merci de la confiance que vous nous témoignez*

### **COMPTE RENDU :**

- Pas d'image d'ascension de la tête humérale
- Pas d'image de pincement articulaire
- Pas d'image de calcification sous acromio-claviculaire
- Condensation trochantérienne

*Confraternellement*  
*Signé : Dr A. AZZAOUT*



36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid  
Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

38-36، زنقة طارق ابن زياد - برشيد  
الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64