

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-821006



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10300

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RIDAOUI RACHIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666 274783

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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.

Le : 32/10/2023

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Dechet du Pharmacien OU du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MARHABA</b> 61, Av des FAR Casablanca Tél 0522 31 18 49 0522 2	3/10/2023	37,00 D.D. =

**Dr Hind Bouziane Oumghari**

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie

Grands syndromes - Pathologie vasculaire

Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أو מג'اري  
إختصاصية في الأمراض الباطنية  
خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء و بوردو  
الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم  
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين  
داء السكري - التغدية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

31.10.2013

me  
**PHARMACIE MARHABA**  
André ACHOUR  
61. Av des FAR Casablanca  
Tél 0522 31 16 99 0522 31 43 68

Rwabouai

Raoudia

Dulastan 500mg



37,00

2x2 15

61  
Tr

**Dr. Hind Bouziane**  
Spécialiste En Médecine Interne  
Bd. Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj, N°9  
Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca  
Tél. 0522 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Bd. Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind\_bouziane@hotmail.fr

# Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la Faculté de Médecine

de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie

Grands syndromes - Pathologie vasculaire

Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أو מג'اري

إختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم

المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين

داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Dr Hind Bouziane  
Spécialiste en Médecine Interne  
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9  
Im. Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Casablanca, le : 02.10.2008

Mr Ridouan  
Raouf  
Sadiq  
Dossou Colombie

Rox Lee Pen  
Raouf  
avec  
angle  
Raouf  
face  
calice  
Colomb

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3<sup>ème</sup> étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind\_bouziane@hotmail.fr

## FACTURE

N° de l'admission : 23008489      N° Facture : 23008282      Date facturation : 07/10/2023

Nom et prénom du patient : **RACHIDA RIDAOUI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**      Entrée: 07/10/2023 Sortie: 07/10/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS COMPLET F CASSE 1INC 30X120			352.00
		Sous-Total	<b>352.00</b>
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH			88.00
		Sous-Total	<b>88.00</b>

### RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	10	88.00	8.80
		Sous-Total	<b>8.80</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :  Quatre cent quarante dirhams	<b>Total</b> : <b>440.00</b>
	Part patient 440.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : MME RIDAOUI RACHIDA  
 Mle : 0010300  
 PC N°



Casablanca, le 07 Octobre 2023

**DR. BOUZIANE OUMGHARI HIND**

**MME. RIDAOUI RACHIDA**

### **COMPTE RENDU**

#### **RADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER EN POSITION DEBOUT DE FACE**

- Scoliose dorsale à convexité droite dont l'angle de l'inflexion scoliotique mesuré du plateau supérieur de D5 au plateau inférieur de D9 est de 20°
- Discrète asymétrie du bassin dont le côté droit est plus haut que le côté gauche d'environ 3 mm.

**DR. LAHLOU NEZHA**

