

## 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

Authorisation CNDP N° : AA-215/2019



## Hessissen Omar Déclaration de Maladie

N° W21-662864

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13303

Société : RAN

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre :

Nom & Prénom : HESSISSEN OMAR

Date de naissance : 27/01/84

Adresse : 8 Rue Aïn Aoush

Tél. : 06.68.65.16.62

Total des frais : 3.000,00 Dhs



Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/11/2023

Nom et prénom du malade : HESSISSEN OMAR Age : 1984

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HUMATOLOGUE

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 : 22/11/23

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
10/11/23 C				<p>093023366</p> <p>DR. ASMDA MEDICO RHUMATOLOGUE MEDECINE FONCTIONNELLE, NATUROPATHIE MICRONUTRITION, MEDECINE DU SPORT</p> <p>Angle Bd. Sijelmassi (bd du Maréchal de Lattre de Tassigny) et Bd. de Nice Résidence Normandie 2, 2<sup>me</sup> étage, 06 82 37 80 50</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

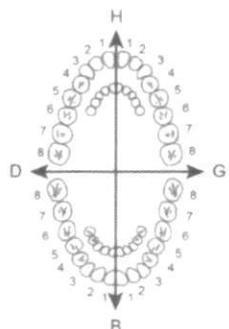
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE DOU MEDI A. Sijelmassi 34 Tel: 03 22 40 34 57 / 03 22 47 40 58 Fax: 03 22 47 40 58	11.11.23	2300	3000,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

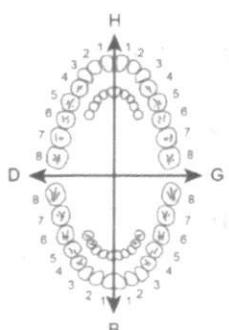
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. YACOUBI Asmaa  
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE  
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION  
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE  
MÉDECINE DU SPORT

Re: Coéfidentiel

Casablanca, le :

10/11/23

Mr. HESSISSEN OMAR.

Scistique hyperalpique

ED TRP

low ballé



Dr. Asmaa YACOUBI  
RHUMATOLOGUE  
MÉDECINE FONCTIONNELLE · NATUROPATHIE  
MICRONUTRITION · MÉDECINE DU SPORT  
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,  
Résidence Normandie 2, 2<sup>me</sup> étage, N°8 · Casablanca  
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 01 37 80 50

✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 ☎ 05 22 36 36 86

📍 Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,  
2<sup>me</sup> étage, N°8 · Casablanca.

🌐 www.dababoc.ma



Nom & prénom : HESSISSEN OMAR

FACTURE N° : 23/022073

Date : 11/11/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M LOMBAIRE	3 000,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>3 000,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 11/11/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADILOGIE Abou madi  
27 Rue Ilya Abou Madi  
Appt n° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58  
Fax: 0522.47.40.09

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 11/11/2023

PATIENT : HESSISSEN OMAR  
MEDECIN TRAITANT : DR. YACOUBI ASMAA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M LOMBAIRE  
R

**Technique:**

Sagittal T1, T2.  
Axial T2.  
Séquence myélo-IRM.

**Résultat :**

Volumineuse hernie discale L5-S1 sous ligamentaire postéro latérale droite comprimant significativement l'émergence radiculaire S1 droite.  
Débord discal L4L5 non conflictuel.  
Canal lombaire de dimension normale.  
Pas de lésion osseuse.  
Discopathies L4-L5 et L5-S1.  
Respect des parties molles.

**Conclusion :**

**Volumineuse hernie discale L5-S1 sous ligamentaire postéro-latérale droite comprimant significativement l'émergence radiculaire S1 droite.**

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,  
ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK522715

Mot de Passe : AK182923



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle