

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.

M23-0027517

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **343**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

189537

Nom & Prénom :

ARIF MOHAMED.

Date de naissance :

01/01/1960

Adresse :

**157, Rue HIMOSAS - HAYERRAHA
CASABLANCA**

Tél. : **06 63 25 46 31**

Total des frais engagés : **1457,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAISOUNI Nouha
Rhumatologue
262, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage 110
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 34
INP: 091091314

Date de consultation :

22/11/93

Nom et prénom du malade :

MR ARIF Mohamed

Age : **01/01/00**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Névralgies cervicobrachiales droites

Affection longue durée ou chronique : ALD 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**

Le : **22/11/93**

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
89-11-93	CS	300.00		Dr. RAASSOUNI 202-84 Yacoub El-Baïd Tél: 05 22 23 06 00 Fax: 05 22 23 06 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'AMMAN 2, Bis Bd. Sidi Abderrahmane Reausejour Casablanca INP: 0920013	22/11/23	757,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RAASSOUNI 202-84 Yacoub El-Baïd Tél: 05 22 23 06 00 Fax: 05 22 23 06 01	89-11-93	Rx cassé cervical TP	400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

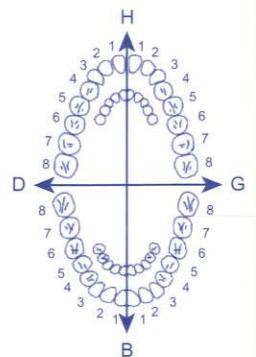
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	D G			
	B			
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H			MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	B			
	D G			
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة نهى الريسيوني

طبية داخلية سابقة بمستشفى باريس كوشان
رئيسة سابقة لمصلحة الطب
بمستشفى محمد السادس بالدار البيضاء
أخصائية العظام والمفاصيل والغضروف والروماتيز
أمراض الالتهابات الباطنية
فخص العظام والمفاصيل والأوتار بالصدى
علاج الأرجل
الطب الرياضي

الدار البيضاء في.....

22 novembre 2023



199,00 x 3

CHONDROSAN

28,80 x 3
1 matin par jour pendant 3 mois

VITANEVRIL FORT

37,00 x 2
1 comprimé fois 3 / jour pendant 1 mois

DUOXOL

1 cp 3/ jour pendant 7 jours

757,40

INPE: 091091314

Mr. ARIF MOHAMED
HARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA
Mme. L'AMNIAIBRIGITTE
72, Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Beauséjour - Casablanca
Tél: 0522 39 06 36

Dr. RAISSEOUAH Nouha
262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)
Tel: 0522 23 06 06 / 06 66 66 89 84
INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAÏSSOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان
رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفي محمد السادس بدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص النظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

الدار البيضاء في:.....

Le 22/11/2023

Nom : ARIF

Prénom : MOHAMED

▪ Radiographie du ~~neck~~ cervical face et profil

Cochin

Dr. RAÏSSOUNI Nouha
Rhumatologue
22 Bd Yacoub El Mansour
Tel: 03 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAÏSSOUNI Nouha
Rhumatologue
22 Bd Yacoub El Mansour
Tel: 03 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84
INPE: 091091314

INPE: 091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة للملاحة الطبية

بمستشفي محمد السادس بدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: الدار البيضاء في:

Le : 22/11/2023

- **Nom :** Mr. ARIF MOHAMED
- **Examen réalisé :** Radiographie rachis cervical
face et profil

Compte Rendu Radiologique

▪ Résultats :

- Statique rachidienne conservée
- Pincements discaux étagés de C3 à C7
- Becs ostéophytiques somatiques étagés
- Uncarthrose étagée
- Pincement des trous de conjugaison bilatéraux prédominant à gauche
- Arthrose interapophysaire postérieure

Conclusion : cervicarthrose avec discarthrose uncarthrose et arthrose interapophysaire postérieure étagée avancée

INPE: 091091314

⑨ 262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابق لملحنة الطب

بمستشفي محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le:..... الدار البيضاء في:

Le 22/11/2023

Nom : ARIF

Prénom : MOHAMED

▪ Radiographie du ~~steles~~ cervical face et profil

FACTURE : 400DH

INPE: 091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84