

# 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](http://www.mupras.com)

194188

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0021284**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10181

Société : AEF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MAAJI RIBHAOUT Date de naissance : 1965.9.1

Adresse : HAY HASSNI N° 1240 jasila B.

Tél. : 066 22 20 70 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Mouhsine Mustapha**  
Traumatol - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid

Date de consultation : ..... / 01 Fevr 2024

Nom et prénom du malade : Kamal fntis Age : 49

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Zonal de la Zaahe

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

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
01 Fevr 2024	PS		240	Dr. Mouhsine Moustapha Traumato - Orthopédie Rue Okba Ibn Nafa - Berrechid Tél : 0522 33 79 59

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAT 1.3.5 RUE HABIB ABOU MED BERRECHID Tel: 0522 33 64 01	01/02/24	204,40

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Mouhsine Moustapha Traumato - Orthopédie CENTRE DE RADIOLOGIE LA RÉSISTANCE Rue Okba Ibn Nafa - Berrechid INPE 060065652 LOT AL YOUSSEF II D.C. MAG N 10 ET N 15 BERRECHID 002120522050506	01/02/24	hx	200

## 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 :

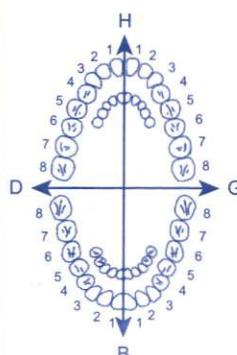
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553



### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca

Ex. Maître Assistant  
au CHU Ibn ROCHD

Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء و بمستشفى

ابن رشد سابقا

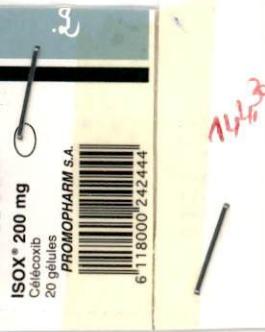
اختصاصي في جراحة  
العظم و المفاصل

برشيد في:

errechid, Le: .....

ORDONNANCE

Khalil firdat



Epyca® 50 mg  
Pregabalin  
14 gélules  
PPV.: 60DH10  
PROMOPHARM S.A.



Lot N°: 5770  
EXP.: 02/25

144,30      Dex 200  
-              142x6  
60,10      Epyca 50  
-              149x6  
204,40

S.V

S.V

Pharmacie ALAFAC  
135 Rue Ibn Abou Mad  
BERRECHID  
Tél: 05 22 33 64 01

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél: 0522 33 70 59

Dr.Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant  
au CHU Ibn ROCHD  
Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء و بمستشفى  
ابن رشد سابقا  
اختصاصي في جراحة  
العظام والمفاصل

Berrechid, Le: 01 Fevr 2024 برشيد في:

ORDONNANCE

Dr. Mouhsine  
Rue Okba Ibn Nafie  
Berrechid  
Tunisie  
IRN lombaire

CENTRE DE RADILOGIE LA RESISTANCE



INPE 060065653

Agence: LOT AL YOUSSEF II RDC, MAG N 18 ET N 19 BERRECHID  
Tel: 00212 (0)522 03 00 06

Dr. Mouhsine  
Mustapha  
Traumatologie  
Rue Okba Ibn Nafie  
Berrechid  
Tunisie



Rue Okba Ibn Nafie, Résidence Dahane - Berrechid



05 22 33 79 59

Dr.Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté

de Médecine à Casablanca

Ex. Maître Assistant

au CHU Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء و بمستشفى

ابن رشد سابقا

اختصاصي في جراحة

العظام و المفاصل

Berrechid, Le: 01 FEBR 2024

برشيد في:

- Nom : h-mou

- Prénom : f-mtia

## Compte Rendu RADIOGRAPHIE

Examen Demandé :

Rx de deux  
épaules

Résultat :

Rx Tous les deux  
Dr. Mouhssine Mustapha  
Traumato - Orthopedie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tel: 0522 33 75 59

Dr.Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant  
au CHU Ibn ROCHD  
Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء و بمستشفى  
ابن رشد سابقا  
اختصاصي في جراحة  
العظام والمعارض

Berrechid, Le: 01 Fevr 2024  
برشيد في:

## Note d'Honoraire

- Nom : Hamid

- Prénom : Fatima

- Consultation : 200

- Radiographie : 200

- Platre : .....

- Infiltration : .....

- Autre Acte : .....

**Total :**

Dr. Mouhsine Mustapha  
Trauma & Orthopedie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél : 0522 33 79 59

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler  
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid , le 01/02/2024

PATIENT : **KARIM FOUZIA**

MEDECIN TRAITANT : **DR. MUSTAPHA MOUHSINE**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **IRM LOMBAIRE**

**TECHNIQUE:** Sagittal SE T1, SE T2, STIR. Axial SE T2.

**RESULTAT:**

Hyposignal T2 dégénérative des disques intervertébraux lombaires classé PFIRMAN III  
Bombement discal global à l'étage L5-S1 avec petite hernie médiane non conflictuelle.  
Intégrité du signal osseux.

Hypersignal T1 et T2 du corps de la deuxième vertèbre sacrée s'effaçant sur la séquence STIR  
en rapport avec un îlot graisseux.

Aspect normal du fourreau dural et de la moelle terminale.

Canal dorso lombaire de dimension normale.

Intégrité de la charnière dorso-lombaire.

**CONCLUSION :**

Discopathie dégénérative étagée PFIRMAN III.

Bombement discal global à l'étage L5-S1 avec petite hernie médiane non conflictuelle.

Îlot graisseux de la deuxième vertèbre sacrée sans valeur pathologique.

Confraternellement.

Signé : **Dr KABIR EL MEHDI**

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



CENTRE DE RADILOGIE LA RESISTANCE  
INPE 060065653  
Adresse : LOT AL YOUSSEF II RDC, MAG N 18 ET N 19 BERRECHID  
Tél: 00212 (0)522 03 05 06

CENTRE DE RADILOGIE LA RESISTANCE  
Docteur KABIR EL Mehdi  
Médecin Radiologue  
INPE : 061321212

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler  
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid, le 01/02/2024

**FACTURE N°510/2024**

**NOM & PRENOM: KARIM FOUZIA**

EXAMEN	MONTANT
IRM LOMBAIRE	2500 DH
TOTAL	2500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX MILLE CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie

CENTRE DE RADILOGIE LA RESISTANCE  
INPE 0600656653  
Adresse: LOT AL YOUSSEF II RDC. MAG N° 18 ET N° 19 BERRECHID  
Tel: 00212 (0)522 03 05 06

Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N ° 18 zt N ° 19 Avenue la  
Résistance, Berrechid [www.cirr.ma](http://www.cirr.ma) Tél : 05 22 02 03 05  
E-mail: [radiologielaresistance@gmail.com](mailto:radiologielaresistance@gmail.com)