

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0055354

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

203692

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8224

Société : R.A.D.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIL Fouad

Date de naissance : 08.05.1968

Adresse : 59 Rue Rabat Ben Ahmed cosa.

Tél. : 06.70.68.97.27

Total des frais engagés : 1750, Rs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19.4.2020

Nom et prénom du malade : EL KITOUMSI AMAL

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection de l'ostéoporose.

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 : cosa.

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

8

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

### 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
19/4/2024	Examen	Gratuit		Rhubarb - 19/04/2024 Cineb Ismaïl - 05/05/22 62 62 85 Lunca - 19/04/2024 Code INE: 091170415

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/04/24	1450,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/4/2024	Par Rx F&D	300

### 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth				

# Dr. SEKNASI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحرفي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

PER : 10/26

LOT : M3555

PPV : 157 DH 90

code INPE: 091170415

19/04/2024

N° CE: 20212107651/V1/UMPC/18

N° Lot:

Fab :

À consommer avant la date EXP :

PPC : 149.00 MAD

EL KHOUMSI AMAL

- FLEXANAT  
1 gélule par jour après le repas pendant 2 mois
- UNIK  
2 gélules le matin après le repas pendant 2 mois
- Lansen 30 mg  
1 gélule le matin à jeun pendant 10 jours
- GAPREX 25  
2 gélules le soir après le repas pendant 2 mois
- dolicox 90  
1 comprimé par jour après le repas pendant 10 jours
- d cure fort 100000 UI  
1 ampoule par 15 jours à prendre le matin ou avec ftou  
milieu du repas (1 boite) PUIS RELAIS PAR
- d cure 25000  
1 ampoule par 15 jours à prendre le matin au  
déjeuner pendant 3 mois

N° CE: 20212107651/F1/DMP/CA/18

N° Lot:

Fab :

À consommer avant la date EXP :

PPC : 149.00 MAD

LOT 231887

EXP 12/26

PPV 102DH10

LOT 231887

EXP 12/26

PPV 102DH10

PPV : 46,30

LOT : 23H31

EXP : 08/2026

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

الڭافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

Dr. SEKNASI NAWAL  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

PPV : 52,60  
LOT : 23J26D  
EXP : 10/2025

Lot N° : UK01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 149,00 MAD TTC

Lot N° : UK01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 149,00 MAD TTC

Lot N° : UK01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 149,00 MAD TTC

Lot N° : UK01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 149,00 MAD TTC

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



**د. سكناجي نوال**

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب البديل - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

19/04/2024

**EL KHOUMSI AMAL**

**RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL**

RECTITUDE de la partie basse du rachis cervical

DISCARTHROSE C5C6 et C6C7

uncarthrose bilatérale C3C4, C4C5 et C5C6

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca . Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأفييليت-الدار البيضاء

05 22 62 62 86

الهاتف:

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



**د. سكناجي نوال**

اختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

19/04/2024

## Facture

**EL KHOUMSI AMAL**

Acte	Honoraire
Radiographies	300,00 Dh
<b>Total</b>	<b>300,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
300.00 Dirhams

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue et ostéopathe  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Maroc  
Code INPE: 091170415

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين  
لؤفليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86