

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **2459**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL OUJANI**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

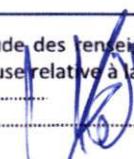
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

RELEVE DES HONORAIRE				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/10/19	100% de la consultation Spéciale (3)		300 DT 250 DT	INP : 091160903 FI Docteur Bouattia 091160903 RHUMATOGASTROLOGIE + Maâroui 0902483455

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA DÉCOUVERTE Moulay Ismaïl Lot 1 Rouiss Sidi Mouloud - Casablanca Tel : 0522 732 24 - Fax : 0522 762 290 Montant : 566000	15/10/109 act/10/109	566000 115000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>15/12/11 Dr. El H. G</i>	15/12/11	<i>El H. G</i>	<i>350 D.H.</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BELEVE 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>

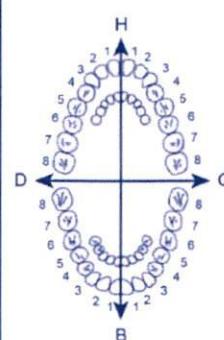
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Proceder à l'interrogatoire nécessaire à la preuve



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيзи

إختصاصية في :

- أمراض المفاصل والعظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Casablanca le :

15 / 20 / 19

Nom : Mme El ouZANI Med

Diprostene inj.

5660

1 bei SV

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Route 1029, Sidi Mousakbal, Lot. N°7
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 58,80 DH
AMM 2350MP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

Barcode

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Route 1029, Sidi Mousakbal, Lot. N°7
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادي، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف
Résidences Naim, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, aptt 6, Sidi Maarouf
Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

Docteur Boutayna EL AZIFI

RHUMATOLOGUE

Maladies des os , articulations
et colonne vertébrale
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة بثينة العزيفي

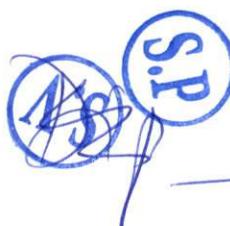
إختصاصية في :

- أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم
- العمود الفقري و هشاشة العظام
- الفحص بالصدى

Nom : EL OUJANI Med.

Casablanca le :

26/10/19..



Biofreeze gel

115ml

2 App

25.10g

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal, Lot. N°7
Route 1029, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 40

دكتورة بثينة العزيفي
Docteur Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGUE
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com

إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادي، عمارة 4 شقة 6، سيدى معروف

Résidences Naim, Bd Abou Bakr El Kadiri, Immeuble 4, aptt 6, Sidi Maarouf

Tél. : 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52 - E-mail : boutayna.azifi@gmail.com



CABINET DE RHUMATOLOGIE

DR BOUTAYNA EL AZIFI

A CASABLANCA LE 15/10/19

PATIENT : EL OUJANI MED

NOTE D'HONORAIRE

Echographie de l'épaule gauche.

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 350DH
(trois cent cinquante dirhams)**

Lotissement Naim, Ouled Haddou, Immeuble 4, Appt 6, Sidi Maarouf – Casablanca

Tel: 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

الدكتور بوعناء العزيز
Dr. Boutayna EL AZIFI
RHUMATOLOGISTE
Sidi Maarouf - Casablanca
Tel.: 05 22 58 19 56 / 06 02 42 34 52

ECHOGRAPHIE OSTEO-ARTICULAIRE
Dr BOUTAYNA EL AZIFI

NOM-PRENOM : EL OUJANI MED

ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE GAUCHE

- **Tendon de la longue portion du biceps** : echostructure normale
- **Tendon du subscapulaire** : echostructure normale
- **Tendon du supra-épineux** : echostructure hétérogène, siège d'une rupture partielle.
- **Tendon de l'infra-épineux** : echostructure normale
- **Epanchement gleno-huméral** : absent
- **Bursite sous acromiale** : absente
- **Conflit antero-supérieur** : absent
- **Articulation acromio-claviculaire** : echostructure normale
- **Articulation gleno-humérale** : echostructure normale

CONCLUSION :

Tendinopathie du supra-épineux avec rupture partielle.



