

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 0725

Société :

A3563L1

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHMA MASI TAHAR

Date de naissance :

01-01-1947

Adresse :

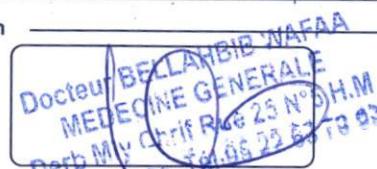
18, Hay Bechar El Kheir Hay MOHAMMAD CASABLANCA

Tél. : 066.186.1458

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2009

Nom et prénom du malade : QAT QAI RAKOUCHE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie de l'hémiparalysie

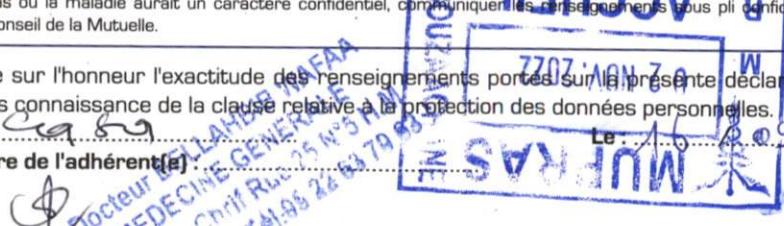
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : caïd Le : 16/09/2009

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
16/03/2022	C		130 DH	Docteur BELLAHIB YOUSSEF MEDECINE GENERALE Dok M.Y. CHIRURGIE N° 03 H.M. Télé : 063 70 63 063
26/03/2022	C	5		Dr. BELLAHIB YOUSSEF MEDECINE GENERALE Dok M.Y. CHIRURGIE N° 03 H.M. Télé : 063 70 63 063

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bechar Elkheir	٢٠٢٢/١٠/١٦	96,-
Dr. Badr BOUZOUBAA		
35, Q. Bechar Elkheir		
H.M - Casa - Tél : 05 22 63 50 29		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Khadja MARDI Radiologue INPE: 097145557</i>	23.09.22	21300	<i>Dr. Khadja MARDI Radiologue INPE: 097145557</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

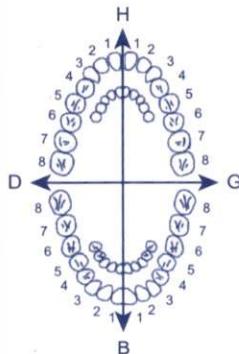
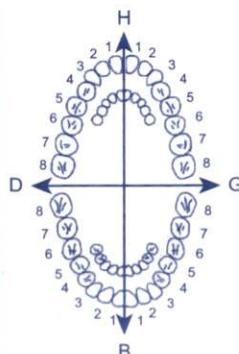
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000				B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
B	00000000	00000000																	
G	35533411	11433553																	
				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																			



الفحص بالأشعة الحيوية المحمدية

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija MARDI
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima EL AMRAOUI
Spécialiste en Radiologie

Casablanca le 23/09/2022

Nom et Prénom : QATQAT EP LAHMAMSI RAKOUCH
Age du Patient : 45 ans
Médecin traitant : DR.BELLAHBIB WAFAA

TDM ABDOMINO-PELVienne

INDICATION :

Douleurs épigastriques et de l'hypochondre gauche résistante au traitement médical.

TECHNIQUE :

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste avec reconstructions multiplanaires.

RESULTATS :

- Mise en évidence d'une hernie de la ligne blanche sus-ombilicale latéralisée à gauche à contenu épiploïque avec un défaut pariétal de 12 mm.
- Foie de taille normale de contours réguliers et de densité homogène.
- La vésicule biliaire est de volume normal, à paroi fine, sans lithiasis visible.
- VBP et VBIH non dilatées.
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins d'aspect morphologique et fonctionnel normal.
- Absence de dilatation des cavités excrétrices.
- Stase stercorale colique diffuse sans épaissement de paroi digestive visible.
- Vessie ne présente pas d'anomalie pariétale ou endoluminale.
- Utérus de taille normale de contours réguliers et de densité homogène.
- Absence de masse annexielle.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence d'adénopathies profondes.

CONCLUSION :

Hernie de la ligne blanche sus-ombilicale à contenu épiploïque non compliquée.

Stase stercorale colique diffuse.

Absence d'épaississement ou de masse d'allure digestive visible.

Absence d'anomalie biliopancréatique.

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INPE: 091145557

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
222, Boulevard la Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél. : 05 22 62 62 17
Fax : 05 22 62 62 17
ICP : 001657669000095
Signé : DR. MARDI

Docteur Bellahbib Wafaâ

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Derd My Cherif Rue 25 N° 5,

H.M. - Casablanca

Tél.: 05 22 63 70 63

الدكتورة بلالبيب وفاء

الطب العام

الفحص بالصدى

درب مولاي الشريف - زنقة 25 رقم 5

د. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 63 70 63

Casablanca, le : 22/09/2022
الدار البيضاء في

QATQAT - RAICOUA

- TD - abdo - l

=> all epigast - MP G

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INPE: 091145557

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INPE: 091145557

RADILOGIE HAY MOHAMMADI
222, Bd. la Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél. : 05 22 62 62 17
ICE : 00165766900009

Docteur BELLAHBIB WAFAA
MEDECINE GENERALE
Derd My Chrif Rue 25 N° 5 H.M.
Casablanca Tél. 05 22 63 70 63



الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija MARDI
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima EL AMRAOUI
Spécialiste en Radiologie

FACTURE

Casablanca, le 23/09/2022

FACTURE N° : 4659/2022

Nom patient : QATQAT EP LAHMAMSI RAKOUCH

Examen(s) réalisé(s) : TDM ABDOMINALE

Montant : mille trois cents (1300 DH)

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: MILLE
TROIS CENTS (DH)

REGLEMENT : ESPECES



091145557

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INDE: 091145557

Docteur Bellahbib Wafaâ

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Derd My Cherif Rue 25 N° 5

H.M. - Casablanca

Tél.: 05 22 63 70 63

الدكتورة بلحبيب وفاء

الطب العام

الفحص بالصدى

درب مولاي الشريف - زنقة 25 رقم 5

م.م. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 63 70 63

Casablanca, le : 16 / 2 / 2025
الدار البيضاء في 16 / 2 / 2025

R QAT QAT - RA touch

- Lubrax 1x2/

22067 PER:05/2025
PPV:21,00 DH

- Carboline 1x2/

CARBOLINE CP 30
PPC : 75,00 DH
Ut Av : 12-2024 Lot : D007P
IPHADERM

g6,00 1x2/



Docteur BELLAHBIB WAAFAA
MEDECINE GENERALE
Derd Mly Cherif Rue 25 N° 5 H.M
Casablanca Tél: 05 22 63 70 63