

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.

M22- 0013436

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27.06 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHEBI CHEB LAMIA

Date de naissance : 29/08/1969

Adresse : Lotissement n° 42iss Rue 1 n° 96 Casablanca

Casablanca

Tél. : 066 163 3351 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/01/2023

Nom et prénom du malade : CHEBI CHEB LAMIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : obesité alypique au m.s. lomb

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 : 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
16/01/2023	Acte	05	200 DT	Dr. Asmae BERRADA 159, Bd EL Hank Bourgogne Tahajima Appt. 24 - Casablanca tél: 05 22 26 50 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'EXCELENCE	16.01.23	76.70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie Radiologue Ziraoui Boulevard Ziraoui Casablanca tel: 022 20 62 36 Ice: 002234846000012	16/01/23	Rachis dorsal F12 Z 22	300,00 DH

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
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	Coefficient des Travaux
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

Dr.

36 i 70

Diplôme Universtitaire en Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux
Stérilité et Fertilité du Couple
Colposcopie
Echographie Générale
Electrocardiogramme

راددة

EFFIPRED® 20 mg

الدّة

PPU 400H00
EXP 10/2025
LOT 20018 11

دبلوم جامع

جامعة بوردو

طار

فـ

الفحص بـ بصري صوتي
التخطيطات القلبية

16/01/2023

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

Mme Chebicheb Lamia

36.70

ANXIOL

4806

S.V.

1/4 comprimé matin et, 1/2 comprimé le soir, avant le repas, pendant 8 jours

EFFIPRED 20MG

3 comprimés le matin pd 3 j

S.V.

40.90

76.70

PHARMACIE OXYGENE
SOUAD DEMNI TAZI
1 bis Bd Panoramique
Cur 1000 Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd. Hank Bourgogne
Lahjajma Appt. 24 Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 berrada.asmae65@gmail.com

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

Casablanca, Le : 16/01/2023

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

الخطيطات القلبية

الدرايبيضاء في

H-CHEBICHE
LAMIA

douleur atypique au niveau dorsal.

Résultat du cliché : Véhément

dorsal F
S

Dr. FADWA TAGHY
Radiologie
Résidence Shwan
220, Boulevard Bourgogne Casablanca
Tél: 0522 20 62 36
Fax: 00234848000013

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd. Li Huan, Bourgogne
Lahjajma Appt. 24 - Casablanca
Tél: 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08

berrada.asmae65@gmail.com

Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

- IRM (sur rdv)
- Scanner Multibarrettes
- Angio-scanner
- Coloscopie virtuelle
- Dentascanner
- Radiologie Générale
- Echographie
- Echo Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Mammographie Numerique
- Panoramique Dentaire Numerique

Casablanca, le 16/01/2023

Facture N° 130/2023

Nom patient : MME CHEBICHEB LAMIA

Examen(s) réalisé(s) :

RACHIS DORSAL FACE ET PROFIL

Montant Total: 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois Cents Dirhams

Règlement : Espèce



Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

- IRM (sur rdv)
- Scanner Multibarrettes
- Angio-scanner
- Coloscopie virtuelle
- Dentascanner
- Radiologie Générale
- Echographie
- Echo Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Mammographie Numerique
- Panoramique Dentaire Numerique

CABINET DE RADIOLOGIE ZIRAOUI

عيادة طبية للفحص بالأشعة الزراوي

Casablanca, le 16/01/2023

Patient : MME CHEBICHEB LAMIA
Prescripteur: DR ASMAE BERRADA

RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSAL F/P

Absence d'anomalie de la statique dorsale.
Arthrose somatique en D8-D9 et D9-D10.
Absence de lésion osseuse focale ou de tassement vertébral.
Intégrité des espaces intersomatiques.
Intégrité du mur postérieur.
Absence d'anomalie des parties molles.

AU TOTAL :

Arthrose dorsale modérée en D8-D9 et D9-D10

Avec mes sincères salutations

Cabinet de Radiologie Ziraoui
220 boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél/Fax : 0522 206 236
fadwataghy@radiologieziraoui.com
<http://www.radiologieziraoui.com>
I.F. : 34409333
I.C.E. : 002234646000013

Dr TAGHY.F
Cabinet de Radiologie Ziraoui
220 boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél: 0522 206 236
I.C.E: 002234646000013