

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 canaux, 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 canaux.

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.



152308

Déclaration de Maladie : N° S19-0005906

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12827 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LANANI Ghita Date de naissance : 21.01.81
Adresse : 2 Route S'Azemmar - CASABLANCA
Tél. : 0662821772 Total des frais engagés : 1412,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2023
Nom et prénom du malade : MIKOU LILIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : instable - vascul
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 : CASA

Le : 06 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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


RELEVÉ 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
22/02/23		1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/23	512,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.03.23	260	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

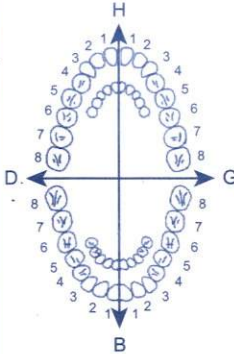
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

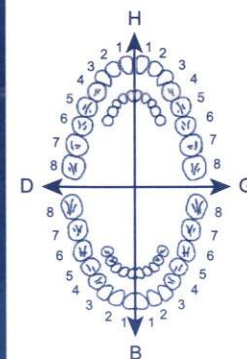
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Professeur Fatine LASRY

Professeur en Pédiatrie
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né
Nourrisson et de l'enfant
Néphrologie pédiatrique



091034728

Casablanca, le :

22.02.2023

الدكتورة فاتن العسري

استاذة في طب الأطفال
اختصاصية أمراض الأطفال و الرضع

LOT : 2687
PER : 09-25
P.P.V : 180 DH 00

A18790

Melle MIKOU Lilia



1- VECA 10 MG

1 cp le matin

2- ALFLOREX

1 gellule le soir au coucher pdt 1 mois



3- Relaxium 100 mg
1 gellule le matin



HARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toudouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 35 47 51

Dr. LASRY Fatine
Pédiatrie Générale - Néphrologie
Pédiatrique
3, Avenue Ibn Taoujtate, 4e Etage
Casablanca

18000

24500

8700

51200



Importateur Exclusif
BIOCDEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 15218001 /

6, Bd. Aïn Taoujtate - 4^{ème} étage - Bourgogne - Casab

Tél.: 0522 20 20 93 - Gsm : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatine@gmail.com

Site web : www.lasry-fatine.com

Professeuse Fatine LASRY

Professeuse en Pédiatrie
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né
Nourrisson et de l'enfant
Néphrologie pédiatrique



091034728
22 Février 2023

الدكتورة فاتن العسري

أستاذة في طب الأطفال
إختصاصية أمراض الأطفال و الرضع

Casablanca, le :

Enfant MIKOU Lilia

- fuites urinaires chez une adolescent de 14 ans - ECHOGRAPHIE
vésicale et rénale avec RPM

Pr. LASRY Fatine
Pédiatrie Générale - Néphrologie
Pédiatrique
6, Avenue Aïn Taoujtate, 4e Etage
Ain Taoujtate

RADIOLOGIE
10, Imm. Communal Houssou - Casablanca
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

IF : 2221555

03/03/2023

Casablanca, le -----

Facture N° 847/03/2023

Nom patient : MIKOU LILIA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Date Examen(s) : 03/03/2023

Montant : 600 DH

Montant Produits : 0,00 DH

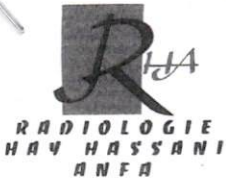
**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
MONTANT TOTAL :
SIX CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
10, Imm. Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 03/03/2023

PATIENT : Enf. MIKOU LILIA
MEDECIN TRAITANT : DR LASRY FATINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE

- ❖ Reins de taille normale, de contours réguliers et bien différenciés.
- ❖ Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles.
- ❖ Absence d'image de lithiase rénale intra sinusale échographiquement décelable.
- ❖ Vessie de bonne capacité, à paroi fine et de contenu transonore.
- ❖ Les méats urétéraux sont libres.
- ❖ Absence de dilatation des uretères rétro-méatiques.

Confraternellement
DR N. FARIS

RADIOLOGIE PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

Patient		Examen	
N°	42717	N° d'accès	67744
Nom	MIKOU, LILIA	Date	03032023
D. naissance	15112008	Description	ECHOGRAPHIE RENALE ET VE...
Sexe	Féminin	Echographiste	

