

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

- 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

A 52308

Déclaration de Maladie : Nº S19-0005906

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12827

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LANAINI Ghita

Date de naissance : 21.21.81

Adresse : 2 Route S'Azemmour CASA

Tél. : 06.6.28.2.12.72 Total des frais engagés : 1412,82 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 : Instabilité Vasculaire

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) :

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
22/02/23		6	300,-	LASRY Médecin Généraliste Spécialiste en Médecine et en Pathologie du Rénin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE TAZI BENLAMLIH Toulouse C.I.L - 31052 Toulouse Cedex 5 05 22 30 47 51   	29/02/93	51.950

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE HAY ALMA 1 Imm. Commune d'Azemmour Sidi Abderrahmane Azzemni 9290101052290	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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

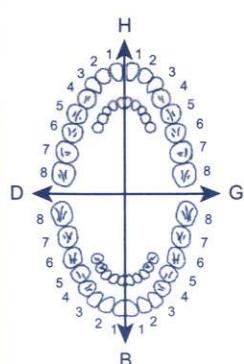
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Fatié LASRY

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



الدكتورة فاتن العسري

أستاذة في طب الأطفال
اختصاصية أمراض الأطفال والرضع



091034728

22.02.2023

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

A18790

Casablanca le :

Melle MIKOU Lilia

HARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51

1- VECA 10 MG

1 cp le matin

2- ALFLOREX

1 gellule le soir au coucher pdt 1 mois

3- Relaxine 1 gellule le matin



7800

1
2450

850
1

51200

HARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51
Dr. LASRY Fatié
Pédiatrie Générale - Néphrologie
3, Avenue Ain Taoujتate, 4^e Etage



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

6, Bd. Ain Taoujtate - 4^{ème} étage - Bourgogne - Casab
Tél.: 0522 20 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatié@notmail.com
Site web : www.lasry-fatié.com



Professeur Fatine LASRY

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



الدكتورة فاتن العسرى

أستاذة في طب الأطفال
اختصاصية أمراض الأطفال والرضع



22 091034728

Casablanca, le :

Enfant MIKOU Lilia

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

Pr. LASRY Fatine
Pédiatrie Générale - Néphrologie
6, Avenue Ain Taoujoute, 4^e Etage
Ain Taoujoute

RADIOLOGIE
Ain Taoujoute
10, Imm. Communautaire
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 04

INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 15218001 / ICE 001918488000085

6, Bd. Ain Taoujoute - 4^{me} étage - Bourgogne - Casablanca

Tél.: 0522 20 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatine@hotmail.com

Site web : www.lasry-fatine.com



مركز الفحص بالأشعة
"حي الحسني - أنفا"

AF : 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**

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. Mami**

*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

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

Patient

N° 42717
Nom MIKOU, LILIA
D. naissance 15112008
Sexe Féminin

Examen

N° d'accès 67744
Date 03032023
Description ECHOGRAPHIE RENALE ET VE...
Echographiste

