

## 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.

N° W19-411746

A 54791

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12808 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHBOURK TAREK

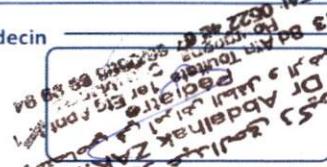
Date de naissance : 21-04-1984

Adresse : Lot ALLAÏMAINE 2 RUE 36 N° 18 ET 20

Tél. : 06 61 23 84 75 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 MAR 2023

Nom et prénom du malade : TAREK CHBOURK Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : CHRONIQUE DE LA CONFORTURE

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 : CASABLANCA Le : 27 MAR 2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur       | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE<br>SAPL<br>PARIS<br>10<br>16/02/23 | 24/02/23 | 414.80                |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                               | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 11/02/23 | Parcours<br>peuplé           | 250,00                 |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/>                   |
|---|----------------|------------------|-------------|--|
|  |                |                  |             |  |
|   |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|   |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |
|   |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>       |
|   |                |                  |             | FIN D'EXECUTION <input type="text"/>         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelhak ZAKIR  
Pédiatre

## Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Importateur Exclusif Biocodex Maroc www.biocodex.ma P.C-89,00 DH

Assistant & Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de France né en Réanimation néo-Natale formé en Médecine Foetale et éducation Fonctionnelle Respiratoire

Age: 40 years

$$\text{prids} = 19,900$$

## Chlorik Katal

89.00

1) Steiner než bučko

~~75.00~~

Kaplichai x 2ei3fj das dage  
nzine (Kinder Seite) 

20.000<sup>2</sup>

2) Curtec orig.

consommer  
de préférence avan  
PPC: 99,50 DH

55.1

83.55

April 2018

21.8<sup>0</sup>

64

## Algebraic Manipulation

Applich

$\alpha \rightarrow 57.521$

LOT 220621  
025/08  
PPC: 89,50 DH

PPV:20DH00  
PER: 09/25  
LOT: L2950

PPV 20DH00  
PER 09/25  
LOT: L2950

13, Bd Aïn Taoujتate (en face Clinique BADR) Rés. ILIAS 1er Étage, App. N°1 - Bourgogne Casablanca - Tél: 05 22 48 67 66 - 06 66 99 99 94 - EN CAS D'URGENCE: 06 61 14 45 00

**Docteur Abdelhak ZAKIR**  
**Pédiatre**

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier  
des Hôpitaux de France  
Diplômé en Réanimation néo-Natale  
Diplômé en Médecine Foetale  
Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

**الدكتور عبد الحق زكير**

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

محاز في إنعاش الرضيع

محاز في طب الجنين

محاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Ag. Lég. /

Casablanca, le .....

24-02-2023

ChBourk kenza

Respiration buccale + Apnée  
du sommeil.

obstruction nasale → U.A.N.

Hypertrophie arygdolienne

Red corrugat

Am. ORL

Dr. ABDELHAK ZAKIR  
Pédiatre  
13 Bd Aïn Taoujتate  
Casablanca  
Tél. 05 22 48 67 66 - 06 66 99 99 94 - EN CAS D'URGENCE: 06 61 14 45 00

RADILOGIE  
Dr. BENHABIB  
et Amal  
et Rue Jean Jaures, N° 8  
Tél. 05 22 49 00 03 Casablanca



**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 23/02/2023

NOM & PRENOM  
EXAMEN

: ENF CHBOURK KENZA  
: RX DU CAVUM DE PROFIL

- Hypertrophie des végétations adénoïdes.

RADIOLOGIE ALANDALOUSS  
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad  
et Angé Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures N° 8 - Casa  
Tél : 05 22 49 00 03  
Confraternellement,

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 24/02/2023

FACTURE  
N°898/23

ENF CHBOURK KENZA

| EXAMEN          | MONTANT |
|-----------------|---------|
| RX CAVUM PROFIL | 250 DHS |

*RADIOLOGIE ALANDALOUSS  
Dr BENNOUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd Brahim Roudani  
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casablanca  
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09  
T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020*

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Site Web : [www.radiologiealandouss.com](http://www.radiologiealandouss.com) - E-mail : [andaloussradiologie@gmail.com](mailto:andaloussradiologie@gmail.com)