

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A TIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RETARDS

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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- 54169

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 9476

Société :

R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAJAT ED DRISI

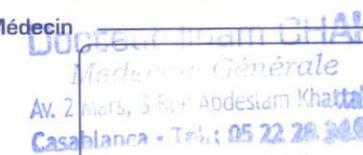
Date de naissance : 04.10.1958

Adresse : TAMADIS GRAN C39 SOULEM TRIFYA

Tél. : 06 61 26 48 88

Total des frais engagés : 1279,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.05.2013

Nom et prénom du malade : Eddaisse Majat Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Eddaisse - O.R. Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

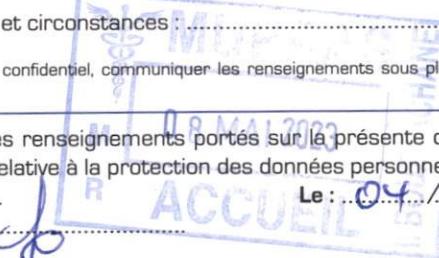
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 04/05/2013

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
05-05-2023	cc	1	15000	<i>Docteur Ilyam Sbita Médical Dentiste An. 2 N°5, 3 Rue Alouane Khatatbeh Casablanca - Télé: 05 22 28 946</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Dr Ilyam Sbita	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES STYLES DE TAMARIS Km 24 Route D'Almora Téléphone : 07 03 10 20 40	02/05/2023	529.20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/05/2023 Echo Centrale	RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdellatif Radiologue	
		600,00	0512 86 23 23
			INPE : 001034033

AUXILIAIRES MEDICAUX

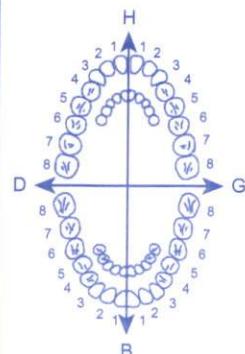
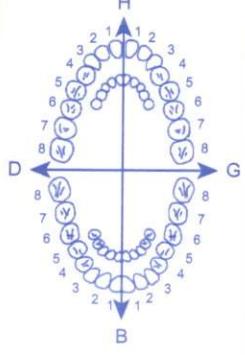
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
				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

CASABLANCA LE 02/05/2023

Mme EDDRISSI NAJAT

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Dr CHAH Ilham

Radiologie Diagnostic:

- ◊ IRM Haut champ
- 1.5 TESLA dernière génération avec intelligence artificielle.
- ◊ Scanner 64 Barettes avec angio scanner.
- ◊ Échographie et Doppler couleur.
- ◊ Radiologie standard

	LOBE D	ISTHME	LOBE G
LARGEUR	18		17
EPATTEUR	17		15
LONGUEUR	40		32
Volume cm3			
Vol lobaire normal	Homme : 5-10		Femme : 4-8
Isthme		2	

ECHOSTRUCTURE GLOBALE : normale sans hypervascularisation

LOBE DROIT :

Homogène aux bords réguliers d'échostructure normale

LOBE GAUCHE :

Deux micronodules trasoniques avec renforcement postérieur homogène TIRADS II.

CHAINES GANGLIONNAIRES : pas d'adénomégalie significative

Reliquat embryonnaire absent.

Aspect normal des glandes sous maxillaires

EN SOMME : ECHOGRAPHIE CERVICALE SUB NORMALE

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement
 Dr Abdelali BOUAMAMA

RADIOLOGIE L'ESPOIR
 DR BOUAMAMA Abdelali
 Radiologue
 0522 86 23 23
 INPE : 091034033

Doctor Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

Dr EDDASSI Najat
Ordonnance

Casablanca, Le 02/05/2023

Echographie cervicale.

Docteur Ilham CHAH
Medecine Generale
Av. 2 Mars, 3ème étage
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

RADIOLOGIE L'ESPOIR
DR BOUAMAMA Abdeltali
Radiologue
0522 86 23 23
INPE : 091034033

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 84 49 / المستعجلات : 05 22 28 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء



Mr EDRISS Dajal

Ordonnance

40,10

1 Oxygazelles 9 mois

49,00

2 Doxycycline 300 mg

73,80

3 Ixor 80 mg

73,50

4 Enrolles 300 mg

89,00

5 Piromi 300 mg

29,30

6 Galisco 300 mg

52,30

Casablanca, Le.

02/05/2023

LOT 221039 1

EXP 04 2026

PPV 40 10

LOT: 230269

DU 10/03/2026

49,00DH

73DH80

EXP 12/2024

LOT 200193

PHARMACIE LES PEPES DE TA

Dr. Tantani Chaima

Louise Dazzani

Date: 07/05/2023

LOT 107215/FC9

PER 08/2025

PPC 79,50

89,00

22

98,90
AEC623
10/202498,90
AEB978
10/2024

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

T = 529,20 الهاتف : 06 61 46 84 49 / المستعجلات :

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء

Dr. Abdelali BOUAMAMA

Radiologie diagnostic & interventionnelle

Ancien Chef de Clinique CHU
de Bordeaux -France



الدكتور عبد العلي بو عمامة

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي

أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي

بيوردو - فرنسا

Casablanca . Le : 02/05/2023

FACTURE N° IR 200

IDENTITE ORGANISME	EDDRSSI MUPRAS	NAJAT
PRESTATION FRAIS APPAREIL + HONORAIRES	ECHOGRAPHIE CONSOMMABLES	CERVICALE
		400
		200
TOTAL ARRETE LA PRESENTE SIX CENTS	FACTURE A LA	SOMME DIRHAMS
	RADIOLOGIE	ESPOIR

*RADIOLOGIE L'ESPOIR
DR BOUAMAMA Abdelali
Radiologue
0522 86 23 23
INPE : 091034033*