

# 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- 0048089

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2123

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El ABBAD SAID

Date de naissance : 27/12/1956

159764

Adresse :

Tél. : 0668956922

Total des frais engagés : 512,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/03/2019

Nom et prénom du malade : Ghommech Foued

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tachysarrhythmie + Cibyatri + Asthme

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 : CASA

Le : 03/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/03/23	162,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BENNANI Wafa Radiologue 091030445	06/04/23	ECHO	200,-

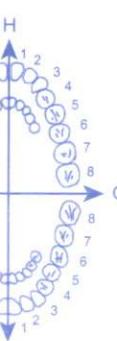
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX 
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS 
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS 
				DATE DE L'EXECUTION 

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur TMARA TOURIA

Spécialiste en Médecine du Travail  
Faculté de Médecine de Rennes (France)  
Diplôme Universitaire de Gynécologie  
Stérilité de couple - Suivi de Grossesse  
Faculté de Médecine de Bordeaux (France)  
Echographie - Electrocardiographie  
Experte Médicale auprès des Tribunaux  
Marocains

الدكتورة ثريا تمارا

اختصاصية في طب الشغل

كلية الطب بن بরقيبة

دبلوم جامعي في طب النساء - عقم الزوجين

تبع مراقبة الحمل (كلية الطب بورلي فرنسا)

لفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

محلفة لدى المحاكم المغربية

Casablanca, le

23 / 03 / 2023



N° 2 Ghommed Fouad

Symptôme de maladie  
cardiaque

Echographie cardiaque



تجزئة الحديدي الرقم 137 الطابق الأول سيدى معروف - الدار البيضاء

Lotissement Haddiouï, N° 137, 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf - Casablanca

GSM: 06 62 88 10 86 - Cabinet : 05 22 58 44 55

Dr BENANI Wafa  
Radiologue  
INPE: 091030445

## POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA

Bd EI-Qods Cité Inara 20150 CASABLANCA

Tél : 0522-21-30-90 ( L.G ) Fax : 0522-50-48-06

RDV : 0522-50-45-13

INPE: 090001520 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	952950	N° SEJOUR :	230014573	<b>FACTURE N° 2303005702</b>				DATE D'ENTREE :	06/04/2023	DATE DE SORTIE :	06/04/2023
ASSURE :								DESTINATAIRE :			
MALADE :	UF: 5003 RADIOLOGIE				GHOMMAD,Souad						
NOM JEUNE FILLE :	N° IMMAT C.N.S.S. :										
TIERS PAYANT 1 :	N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :										
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :									
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE		
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	
<b>ACTES DE RADIOLOGIE</b> ECHOGRAPHIE	ECHOGR	1.00	200.00	200.00					0.00	200.00	
Intervenant : 46082 DR BENNANI WAFAA				TOTAUX :	200.00					200.00	
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE:		
				REMISE :	0.00	REGLE :	200.00		AVOIR :		
				RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE :	06/04/2023	EDITEE LE :	06/04/2023	PAR:	HAJAR	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
						DATE AT :					
VISA						N° DE POLICE :					
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA					
						BANQUE : BMCE - INARA					
						N° compte bancaire : 011.780.0000 54 210 00 60 016 91					



## SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE

Radiologie conventionnelle – Echographie – Doppler

### COMPTE RENDU

DATE 06/04/23

**NOM & PRENOM : GHOMMAD SOUAD**

**MEDCIN TRAITANT :**

**EXAMEN : ECHO CERVICALE**

Thyroïde légèrement augmentée de volume normalement vascularisée

**Lobe droit** : siège d'un petit nodule lobo-isthmique hypoéchogène homogène mesurant 6 mm

**Isthme** épais siège d'un nodule spongiforme ovalaire mesurant 14mm x 12 mm.

**Lobe gauche** : siège d'un nodule lobo-isthmique spongiforme mesurant 6.7 mm et un lobaire inférieur mesurant 7.6 mm  
Absence d'adénopathies cervicales.

#### **CONCLUSION :**

Petit goitre hétéro-multinodulaire , nodules classés EUTIRADS 2.

Dr.  
INPE: 091030445  
Radiologue  
DR BENNAN Wafa

Spécialiste en ...  
Faculté de Médecine de ...  
Diplôme Universitaire de Gynécologie  
Stérilité de couple - Suivi de Grossesse  
Faculté de Médecine de Bordeaux (France)  
Echographie - Electrocardiographie  
Experte Médicale auprès des Tribunaux  
Marocains

محللة لدى المحاكم المغربية  
الجهرياني للقلب

Casablanca, le :



دكتور حموش

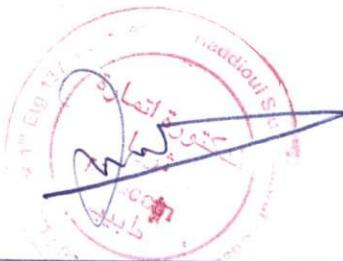
87.00

11 Relaxin

75.00 gebil 81 Candolus

M 2.15

162.00



تجزئة الحديوي الرقم 137 الطابق الأول سيدى معروف - الدار البيضاء  
Lotissement Haddiouï, N° 137, 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf - Casablanca  
GSM: 06 62 88 10 86 - Cabinet : 05 22 58 44 55

# Relaxium®

---

## B6

300 mg

À consommer de préférence avant fin /  
Best before :  
Lot n° / Batch n°:

PPC: 75,00 DH

V002-ETCARB30CPMCR



6 111250 430333

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 220599  
DLUO: 07/2025  
87,00DH

gélule par jour

magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

# Docteur TMARA TOURIA

Spécialiste en Médecine du Travail  
Faculté de Médecine de Rennes (France)  
Diplôme Universitaire de Gynécologie  
Stérilité de couple - Suivi de Grossesse  
Faculté de Médecine de Bordeaux (France)  
Echographie - Electrocardiographie  
Expertise Médicale auprès des Tribunaux  
Marocains

الدكتورة ثريا تمارا

اختصاصية في طب الشغل

كلية الطب رين بفرنسا

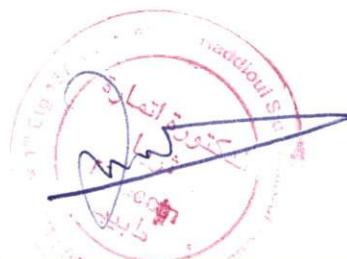
دبلوم جامعي في طب النساء - عقم الزوجين

تنعيم، مراقبة الحمل (كلية الطب بوردو بفرنسا)

لفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

محلفة لدى المحاكم المغربية

Casablanca, le :



جزءة الحديدي الرقم 137 الطابق الأول سidi معروف - الدار البيضاء  
Lotissement Haddiou, N° 137, 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf - Casablanca  
GSM: 06 62 88 10 86 - Cabinet : 05 22 58 44 55