

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 052973

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2987 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : KHOUR Aïssa MOUSTAFA
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 5 LOT ALMARIB AJR D.D - LISSAFA CAS
 Tél : 061081125 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BEHATE Mohamed
 Médecin Généraliste
 Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2
 RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa
 Casablanca - Tél: 0622 65 00 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2022
 Nom et prénom du malade : SOUBRI ELHAD Age : 66
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
20/04/2023	C		200,00	Dr. BEHATE Mohamed
21-04-2023	C		9	Dr. BEHATE Mohamed

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/04/23	223,00

INPE:092010552

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oum el Bili - Rue 50 N°2 Casablanca - 20220 Tel: 05 22 93 84 93	21/4/23	2p. F	200,00

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'ODE.

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DÉVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 21-04-2023

الدار البيضاء . في :

Madame SOUKRI SOUAD

48,00

1 - Antico 10 (R20)

40,00

21 -

Codipred 20

95,00

31 -

31 -

223,00

31 -

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Douha Imm. 19 Appt. 2
RDC Bd. Hadj Fateh Hay Oulfa
Casablanca. Tél: 0522 66 00 18

PHARMACIE ANNASSIR
Bd Oued Djaoua Lotissement
Hay Oulfa N°62/2 Oulfa casa
ICE : 002042097000024
Tél : 05 22 93 84 58

هامة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع اليمون الحاج فاخ امتداد الالفة - ليساسفة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd. Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Li

Tél.: 05 22 65 00 18

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le 20/04/23

الدكتور محمد بهات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

الدار البيضاء . في:

NOM & PRENOM : SOULRI SOULRI

☒ RADIOGRAPHIE THORACIQUE FACE.

☐ MAMMOGRAPHIE.

☐ RADIOGRAPHIE DES PIEDS DROIT & GAUCHE PROFIL.

☐ RADIOGRAPHIE DES GENOUX FACE & PROFIL.

☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE & PROFIL.

☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSAL FACE & PROFIL.

☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE & PROFIL.

☐ ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE.

☐ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE.

☐ ECHOGRAPHIE ABDOMINALE.

☐ ECHOGRAPHIE RENALE.

☐ ECHOGRAPHIE PELVIENNE.

☐ ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE.

☐ ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE.

☐ TDM THORACIQUE.

☐ TDM ABDOMINALE.

☐ TDM ABDOMINO-PELVIENNE.

☐ TDM CEREbraLE.

☐ TDM DU RACHIS LOMBO-SACRE.

☐ TDM DU RACHIS CERVICALE.

جربة الفرع-الضحي- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الانفة- لبياسافة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 20/04/2023

FACTURE N°04436/2023

NOM & PRENOM: SOUKRI SOUAD

EXAMEN	MONTANT
RX. THORAX FACE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 20/04/2023

PATIENT : SOUKRI SOUAD
MEDECIN TRAITANT : DR. BEHATE Mohamed
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. THORAX FACE

- Syndrome bronchique diffus.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette médiastino-cardiaque sans particularité.

Conclusion :

- Syndrome bronchique diffus.
- Image thoracique ne révélant pas d'anomalie par ailleurs.

Confraternellement
DR. ELM DARI BOUCHAIB

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

N.C*

كورتيك® سيتيريزين

10 ملغ

30 قرصا قابلا للكسر

b

ب. 82، ممر الكازياريناس - صيدلي مسعودي - س. البشوشي

Curtec® 10 mg
Cétirizine

30 comprimés sécables



6 118000 041870

quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métsulfobenzolate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV: 40DH00
PER: 03/26
LOT: M720

b. 82, Allée des Cailloux - Ain Sebkha - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

PPV: 88DH00
PER: 05/25
LOT: L1578



Cotipred® 20
prednisolone
20 comprimés effervescents



6 118000 0

20 ملغ

20 قرصا فوارا
قابلا للكسر

AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ot :

LOT : 220590

PPV :

EXP : 06/2027

Exp :

PPV : 95,00DH

أفلوكسان[®]

ليفوفلوكساسين

500
ملغ

عن طريق الفم

أقراص ملبسة قابلة للكسر

7 x

EFLOXIN[®]

Comprimés pelliculés sécables



6 118000 082903

COOPER
PHARMA