

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

- Reclamation : 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'El-Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-008894

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0901 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ENTIOM LAMUEN
Date de naissance : 12.11.49
Adresse : 31 bis LAMOUEN CASABLANCA
Tél. : 0668450112 Total des frais engagés : 2140,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 08 / 08 / 2023
Nom et prénom du malade : AMRAN FATIMA Age : 61
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CRAMPES MUSCULAIRES
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 / 09 / 23
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Voie d'Aménagement H.H 47 N°H Hay Laymoune Day Hassani Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15 001551586000078 - IF: 40155060	11/08/23	40130

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Radiologie et d'Orthopédie Bd. Guy Rabaï, Rue 50 N°2 Casablanca - 20720 Tél: 05 22 93 04 93 Centre de Radiologie et d'Orthopédie Bd. Guy Rabaï, Rue 50 N°2 Casablanca - 20720 Tél: 05 22 93 04 93</p>	09/08	TM THO CTE Quinta	1.300,00 MAF
	11/08	Centre de Radiologie et d'Orthopédie Bd. Guy Rabaï, Rue 50 N°2 Casablanca - 20720 Tél: 05 22 93 04 93	6.500,00 MAF

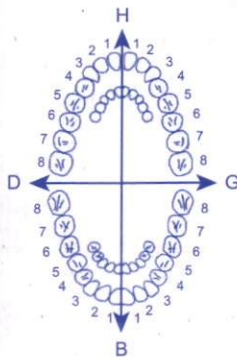
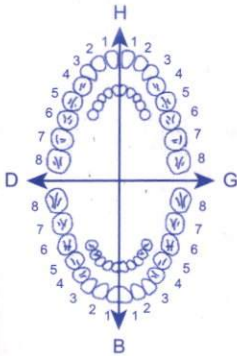
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DÉBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 09/08/2023

FACTURE N°08172/2023

NOM & PRENOM: AMRANI FATIMA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1300 DH
TOTAL	1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE TROIS CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabiï - 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

Docteur LASRI Fatiha

Bd. Oued Oum Rabiï – 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 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@com

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 11/08/2023

FACTURE N°08250/2023

NOM & PRENOM: AMRANI FATIMA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	500 DH
TOTAL	500 DH

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

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

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

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 09/08/2023

PATIENT : **AMRANI FATIMA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. TIJANI TAK-TAK**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **TDM Thoracique**

Technique :

TDM thoracique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

Résultat :

- Petit kyste aérique latérobasal gauche de 12 mm en rapport avec une petite bulle d'emphysème.
- Transparence normale des poumons sans nodules parenchymateux.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion en verre dépoli.
- Absence d'adénopathie médiastinale et inter bronchique.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.

Conclusion :

- TDM thoracique en haute résolution ne révélant pas d'anomalie en dehors d'une petite bulle d'emphysème latérobasale gauche.

Confraternellement
DR. LASRI FATIHA

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

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

N.C*

Docteur Tijani TAK-TAK

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien Interne des Hôpitaux
de Marseille

الدكتور التيجاني طق طق

اختصاصي في الطب الباطني

Cos le 08/08/2023

40130

M^{me} AMRANI

FATIHA

PHARMACIE TILILA

N°: 2820
Le: 11/08/23

40130

1/

Xanax

0,25



Av la so

PHARMACIE TILILA

Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Laymoune Hay Hassani
Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE 001551566000078 - IF: 40155060

Docteur Tijani Tak Tak
Spécialiste en Médecine Interne
Dr. Pr. Charles Neco
Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
Email: tijani-taktak@hotmail.com

17, Place Pasteur, 1er étage n° 11 - Casablanca - Tél. : 05 22 26 90 61 - GSM : 06 62 02 03 01

17، ساحة باستور الطابق الأول، رقم 11 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 26 90 61 - النقال : 06 62 02 03 01

E-mail : tijani-taktak@hotmail.com

Docteur Tijani TAK-TAK

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien Interne des Hôpitaux
de Marseille

الدكتور التيجاني طق طق
اختصاصي في الطب الباطني

Casablanca 08/08/2023

M^{me} - AMRANI
FATIHA

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 99 01 93

1/

TDM H02 CV.

Sarcelles
Syndicat des
ADRs

Tel: 05 22 26 90 61
Email: uam-taktak@hotmail.com

17, Place Pasteur, 1er étage n° 11 - Casablanca - Tél.: 05 22 26 90 61 - GSM: 06 62 02 03 01
17, ساحة باستور الطابق الأول، رقم 11 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 90 61 - النقال: 06 62 02 03 01

E-mail: tijani-taktak@hotmail.com

Docteur Tijani TAK-TAK

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien Interne des Hôpitaux

de Marseille

الدكتور التيجاني طق طق

اختصاصي في الطب الباطني

Cas: le 08/08/2023

M^{me} AMRANI
FATIMA

1/ Echo Thyroïdienne

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

2ème suite
Thyroïdienne

Docteur Tijani Tak-Tak
Spécialiste en Médecine Interne
17, Place Pasteur - Casablanca
Tél: 05 22 93 04 93
GSM: 06 62 02 03 01
E-mail: tijani-taktak@hotmail.com

17, Place Pasteur, 1er étage n° 11 - Casablanca - Tél.: 05 22 26 90 61 - GSM: 06 62 02 03 01

17، ساحة باستور الطابق الأول، رقم 11 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 90 61 - النقال: 06 62 02 03 01

E-mail: tijani-taktak@hotmail.com