

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'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0041111

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2087

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAICHOUR

SALAH

Date de naissance :

01/01/1944

Adresse :

23 Immeuble 8 La Perle

NEUA CEUR

Tél. : 0663614583

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin diplômé en Echographie Doppler
139, Av Aba Chouib Doukkali El Fida
Casablanca. Tél: 0522 28 10 52 / 289292

Date de consultation :

18 AOUT 2023

Nom et prénom du malade :

Dr. SALAH RABIA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

GRIFFE - RHEUMATISME

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

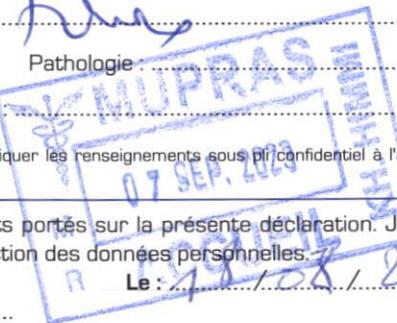
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 11/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22-0041111

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) : 900+240,80+

Total des frais engagés : 900+240,80+

Date de dépôt : 300

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
				<i>Docteur Ahmed BENJELLOUN Médecin Dentiste en Echographie et Radiologie 139 Av Abou Chouab Doukkali El Fida Casablanca - Tel: 0522 28 19 52/289292</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Cy</i>	18/08/2023	240,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur Ahmed BENJELLOUN Médecin Dentiste en Echographie et Radiologie 139 Av Abou Chouab Doukkali El Fida Casablanca - Tel: 0522 28 19 52/289292</i>	18 AOUT 2023	270	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

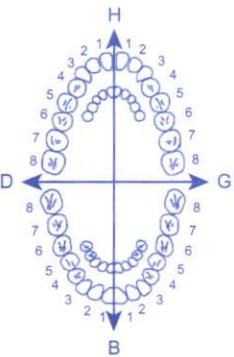
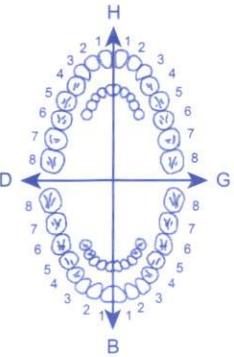
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
				Coefficient des Travaux
				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

Docteur Ahmed Benboujida

Médecin diplômé en Echographie Doppler

De l'université René Descartes de Paris

Hôpital Cochin Port Royal

Ancien interne des hôpitaux

Echographie Doppler 3D Couleur

Pulsé Continu et énergie

Echographie Abdominale Rénale Prostataque

Gynéco Obstétrique Thyroïde et autres

Echo Doppler Cardiaque et Vasculaire



الدكتور أَحمد بنبوجيدة

طبيب معالج حاصل على شهادة

الفحص بالصدى (الايكوغرافيا) الدوبلير

خريج كلية الطب روني ديكارت بباريس

طبيب سابق بالمستشفيات

الايكوغرافيا دوبلير الرقيقة ثلاثة الأبعاد بالألوان

الجهاز الهضمي، الكلى

أمراض النساء، والنساء الحوامل

القلب والشرايين

Casablanca le : ١٨ جويلي ٢٠٢٣ الدار البيضاء في :

97,90 -	<u>el filo de los cr</u>	82 PDRM RI Naluka	LOT 212930 1 EXP 11 23 PPV 47.90 DH EFFICO®
45,40 -	<u>beta flan</u>	1 jrs hu	PHARMACEUTIQUE DI. ELBADAO MANZANA 2 N° 34 LOT 224369 EXP 11 23 PPV 5 TDH 00 151,00
52,00 -	<u>pan colibri</u>	1 jrs su	14100 LOT N°: 151,00
14,90 -	<u>Amor</u>	1 w 50 g	240,90
32,80 -	<u>Diposone</u>	1 jrs su	LOT : 156 PER : OCT 2025 PPV : 32 DH 50

139 شارع أبي شعب الدكالي - سيدى معروف (5) - أمام سوق القرعية - عمالقة القداء موب البطلان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 28 19 52 / 82 28 80

139, Boulevard Aba Chouâib Doukali - Sidi Maârouf (5) - Face souk Koréa - Préfecture El Fida Derb Soltane - Casablanca - Tél. : 05 22 28 19 52 / 82 28 80

Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin diplômé en Echographie Doppler
De L'université René Descartes De Paris Hôpital Cochin Port Royal.

Echographie Doppler Couleur 3D Echo Doppler Pulsé Continu et Energie
Echographie Abdominale Gynéco Obstétrique Rénale Thyroïde Parties Molles
Echo Doppler Cardiaque, Vasculaire et autres

NOM : EL BAKOURI MALIKA. CASABLANCA LE 18 AOUT 2023.

Glande thyroïde explorée avec une sonde multi fréquence de 5 - 13 MHZ.

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Glandes thyroïdiennes explorées en totalité avec une sonde multi fréquence dotée d'un doppler couleur montrent un nodule du lobe droit hypoéchogène de 1,5 cm de diamètre vascularisé en doppler couleur avec des micro nodules.

Lobe gauche éventuellement exploré légèrement hypertrophié, mesure 52 / 38 / 29 mm de dimensions, on note un gros nodule de 3,3 cm de diamètre presque toto lobaire hypoéchogène vascularisé en doppler couleur.

Isthme mesure 1,5 cm d'épaisseur homogène et régulier.

Axes carotido jugulaire normal.

CONCLUSION : Doubles nodules hypoéchogènes lobaire gauche presque toto lobaire de 3,3 cm de diamètre et un autre lobaire droit de 1,5 cm de diamètre vascularisés en doppler couleur classés Tirades 3.

Régions latéro cervicales droite et gauche libres.

Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin diplômé en Echographie Doppler
139, Av. Aba Chouaib Doukkali El Fida
Casablanca-Tel:0522 28 19 52/289292

الدكتور أحمد بنوجيدة

Docteur Ahmed BENBOUJIDA

Diplômé en ECHOGRAPHIE GENERALE
de l'Université Rene Descartes de Paris
Ancien interne des hopitaux

139, Boulevard Aba Chouaïb Doukali
Sidi Maârouf (5) - Face Souk Koréa
Préfecture El Fida Derb Soltane
Casablanca - Tél. : 05 22 28 19 52 / 28 92 92



حاصل على شهادة الفحص بالصدى
(الايكوغرافيا)
خريج كلية الطب رونى ديكارت بباريس
طبيب سابق بالمستشفيات

139 شارع أبي شعيب الدكالي
سيدي معروف (5) - أمام سوق القرية
عمالة الفداء درب السلطان
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 28 19 52 / 28 92 92

Casablanca le : الدار البيضاء في :

NOM : 82 Btchir Douka

HONORAIRES

Reçu la somme de Tms. Cdt (Pm) Dirhams
Pour une échographie Hystosonie

Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin diplômé en Echographie Doppler
139 Av Aba Chouaib Doukkali El Fida
Casablanca - Tél: 0522 28 19 52 / 289292

