

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11421

Société : Nbt 1142

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraité 18841

Nom & Prénom : MARIAM IBRAHIM

Date de naissance : 20/6/51

Adresse : Rue 100 NR 39 ST oulaya

CAS

Tél. : 5661498456

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulja
Tél : 05 22 92 56 77 - CASA - 2020

Date de consultation : 25/10/2023

Nom et prénom du malade : Pachchacra Lakys

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vertige + dyspnée + prédialyté

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 : 11/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

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
25/05/23	CBG		200,00	DR. Latifa KADOURA MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE 241, Bd. Oued Tansit - El Oulfa - CASA - 20220 Tél. : 05 22 91 56 77
	K20		200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA KADOURA Bd. Oued Oulfa Casablanca Tél. 05 22 91 56 77	25/05/23	1130,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

DENTAL TREATMENT		MONTANTS DES SOINS
H	G	
D	B	

DEBUT D'EXECUTION		DEBUT D'EXECUTION
H	G	
D	B	

FIN D'EXECUTION		FIN D'EXECUTION
H	G	
D	B	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		O.D.F PROTHESES DENTAIRES
H	G	
D	B	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G	
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
00000000 00000000	00000000 00000000	

MONTANTS DES SOINS		MONTANTS DES SOINS
H	G	
D	B	

DATE DU DEVIS		DATE DU DEVIS
H	G	
D	B	

DATE DE L'EXECUTION		DATE DE L'EXECUTION
H	G	
D	B	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبوجيدة
الطب العام

الشخص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حاصلة على دبلوم أمراض النساء
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



Casablanca, le

25/10/23

Latifa Aboujida

0

10
LOT: 23E014
PER: 01 2026



- Betaseric 50 - 5 x 2 7800

- Dogmatik 50 - 5 x 2 3290

- Bionime bandollette de glucomètre 160.00

3290

de glucomètre

430.90



241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du

241 شارع وادي تانسيفت
1230 - Tél.: 05.22.915.677

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
الطب العام

الشخص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حائزة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 25 Jan 2023

Note d'hôpital

DR. LATIFA ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
241 Bd. Oued Tansift - El Oulfa - 20220
Tél. : 05 22 91 56 77

Recu de M. Bouchaare Lakja, la
femme de 200 Dhs (Deux cent) Kao
fais l'échographie abdominale

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

R ABOUJIDA LATIFA
241.BD OUED TANSIFT
OULFA- CASA

Casablanca le 25/10/23

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie homogène de taille normale de contours réguliers
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Tronc porte et voie biliaire principale libres et de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
- Veines sus-hépatiques de calibre normal.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours harmonieux, bien différenciés.
- Rate homogène de taille normale.
- Pancréas de taille normale.
- Absence d'ascite.
- absence d'adénopathie profonde.

Au total : échographie abdominale sans anomalie.

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 0522 91 56 77 - CASA - 20220



PHARMACIE QJED BEHT(OB PHARMA)

2 BD OUED BEHT BLOC B EL OULFA

R.C :250415

T.V.A :40456596

Patente:37986873

C.N.S.S:2026351

Tél :0522 90 51 03

Le 27/12/2023

FACTURE N°733162

N° ICE : 000198418000024

N° IF : 40456596

BOUCHAARA ZAKIA

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	MONTANT TTC	Dont TVA	% Taux
2	BANDELETTES	160,00	320,00	53,33	20,00



TOTAL T.T.C :

320,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	320,00	Montant	53,33
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Trois Cent Vingt Dirhams.