

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 666 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : TAHIRI Abdellah
 Date de naissance : 10-01-1939
 Adresse : 6 Rue Palais el BADIR d'Amouyss Casablanca
 Tél. : 0661200379 Total des frais engagés : 1005,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Professeur K. NASSAR
 CHU Hassan II - Casablanca
 FMPC - Clinique Casablanca
 Date : 05/01/2024
 Nom du malade : TAHIRI Abdellah Age : 1939
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : DR de la hanche jam en
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 22 JAN 2024
 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 : 05/01/2024
 Signature de l'adhérent : TAHIRI

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
07/01/2024		4	320 DHS	Pr. K. NASSAR Professeur de Rhumatologie CHU Ibn Rochd - Casablanca F.M.C. INP : 0916

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE L'ORCHIDÉE angle Boulevard Ghandi & angle Route d'Azemmour 21 FORT CASABLANCA 22.36.66	05 01 2024	105.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>Hassan BENJELLOUN</i> Spécialiste en Radiologie 4, Rue Sidi Abdellah BP 10000 Casablanca</p>	05/01/2024	252,7410	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

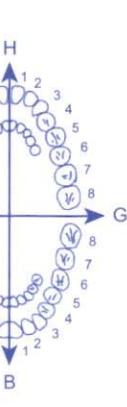
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553	G	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D																	
B																	
00000000	00000000																
35533411	11433553																
G																	
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	
<p>MONTANTS DES SOINS</p>																	
<p>DATE DU DEVIS</p>																	
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique
mers PHAR
sultant

ue
PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Charni &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
Tél. 05.22.38.66 97

مصححة مرسى السلطان

Be 07.01.2024.

sult
Dr. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
FMPC - INPE: 091248690

19. 50

1

to flow

Gel

13,40

1 app x 21.5 sm = 0

beschauter gaukler 12,00

13.20

21

Alg. K C

15

13,25

1 1/2 x 31) apd 46 caps

13-40

June 2014

15

(a)

Colchicine 1mg q

14817 be sent off to
NGES 24II/24II

URGENCES 24H/24H

64-شارع عمر الادسي (قرب حديقة مرسوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42 79 26 22 05

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultap.com / ICE : 001728360000010



ur tolu mi Abderrofik

bon leur importance
du grand toucher gencive
+ lésion .

→ Echographie
(recherche ténèbres
ou le colifichet).

Pr. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
FMPC. INPE 091248690

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en médecine interne
et en médecine de ville

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق ماردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



Le 07/01/2024

mr taluki Abderrahim

① Rx du bassin foie

② épaule profil de la
lun che gen che

P. K NASAR
Professeur de Pneumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
FMPC-MAPE: 0912488990

05 22 26 79 42
64 شارع عمر الادريسي (قرب حدائق ماردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

URGENCES 24H/24H

64 شارع عمر الادريسي (قرب حدائق ماردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 05/01/2024

Reçu N° 240105010

M ou Mme : **TAHIRI ABDERRAFIH**

Examen(s) demandé(s) :

HANCHE DE PROFIL

ECHO HANCHE

BASSIN FACE

Dr. 240105010
Beldjedid
Centre d'imagerie médicale

Soit un montant total de : **800.00** DHS

Arrêtée le présent reçu à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

05/01/2024

PATIENT

TAHIRI ABDERRAFIH

MEDECIN TRAITANT

NASSAR K

RX DU BASSIN DE FACE + FAUX PROFIL DE LA HANCHE GAUCHE :

Aspect normal des sacro-iliaques et des coxo-fémorales.
Architecture osseuse normale.

ECHOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE :

Absence d'anomalie musculo-tendineuse.
Absence de collection.
Pas de signe de tendinite.
Pas de calcification.
Absence d'épanchement articulaire.

DR. H. BENGELLOUN