

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

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

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19-0029315

ND: 14013

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0079 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HACHADI Mohamed

Date de naissance : 03/12/47

Adresse : Rue 15, 47, Tamila 1, C.D.

Tél. : 06 67 31 68 73 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. W. CHAFIQ FILALI**

ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGUE

51, Bd. Ranaïd Meskini

19 NOV. 2019

CASA - Tél : 05.22.44.31.77

Date de consultation : ..... Nom et prénom du malade : BALUA HACHADI TI BARIYA Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Débat + affection R. lev

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 : 26 DEC. 2019

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
04/11/19	ellez		G 300.00	<i>DR. M. CHAFIQ FILALI Bd. Rabeia 05 SA - Tel : 05 22 44 31 77 DOCTEUR - DIABETOLOGUE Jabali Meskini</i>
18 NOV. 2019	Q		300.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL HAMO Télé: 05 22 74 21 77 / 05 22 74 21 77</i>	19-11-19	409.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Drs. BEKIR &amp; ASSOCIATION 119, Bd. Abdellatif Ben Messel - Casablanca Tél: 05 22 74 21 77 / 05 22 74 21 77</i>	08/11/19	échographie cevile	500.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

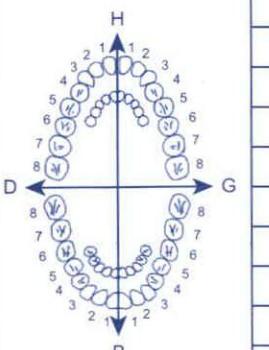
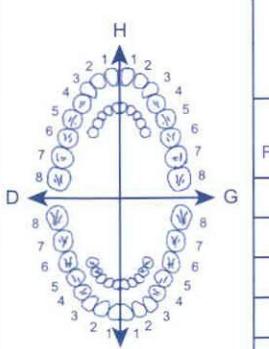
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

## Sur Rendez-Vous

Casablanca, le ..... 19/11/2019 ..... نساء، في

## BALHA HACHADI TIBARIYA

- 13760x3 432250 • Stagid 700 mg 1 Comprimé, matin midi et soir, pendant  
Esac 20 mg 1 Gélule, matin,

8650  
PHARMACIE AL HAMD  
150 "D" Riad Essalam Mohamed  
Tél.: 0523 30 05 45

409.7

الطبقة الأولى

107.60

نوية	LOT	19.0.550
	EAP	0.3.40122
	PPV	1.07.60

107.60

نوية	EAP	19.7.60
	PPV	0.3.40122
	PPV	1.07.60

107.60

CHAFIQ FILALI  
DOCTEUR EN GYNECOLOGIE - DIABETOLOGIE  
Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca 22.44.31.77

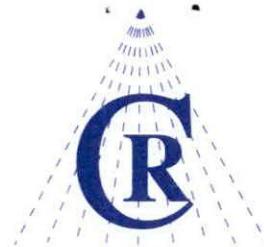
86.90

51 ، شارع رحال المسكنى - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

الهاتف ،  
E-mail : cab.endocrino.wchafiqfilali@gmail.com



Casablanca le 05/11/2019

Médecin Traitant : **DR W. CHAFIQ FILALI**

Nom du patient : **MME BALHA EP HACHADI TIBARIYA**

Examen Réalisé : **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:**

Bilan.

**TECHNIQUE :**

Examen réalisé avec un appareil ACUSON S1000 avec une sonde barrette superficielle.

**RESULTATS:**

LOBE DROIT : Il mesure 55 x 27 x 16mm soit un volume de 12,5ml.  
Il est d'échostructure homogène sans image nodulaire anormale.

ISTHME : 5mm d'épaisseur, homogène.

LOBE GAUCHE : Il mesure 58 x 25 x 16mm soit un volume de 11,5ml.  
Il est le siège de micronodules.

Vascularisation normale de type I de la glande au Doppler Energie.

Pas d'adénopathie cervicale pathologique.

Les glandes sous-mandibulaires et parotidiennes sont d'échostructure et de taille normale.

**CONCLUSION:**

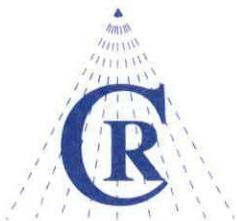
*Thyroïde modérément augmentée de volume siège de micronodules à gauche score 2 de la classification EU-TIRADS.*

Bien confraternellement à vous.  
DR Y. BENHADDOU

**CASA RADIOLOGIE**  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 01 67 46 72

**CASA  
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء  
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بننيشو

Casablanca, le 05/11/2019

**FACTURE :12485/2019**

Nom & Prénom : **BALHA EP HACHADI TIBARIYA**

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE CERVICALE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CINQ CENTS (500 DH)

*CASA RADIOLOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/44 11 65 67 46 72*

# Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلايلي

Spécialiste en Endocrinologie

اختصاصية في أمراض الغدد

et Maladies Métaboliques

وداء السكري والكوليستروл

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

Perturbations Hormonales

الاضطرابات الهرمونية

Ménopause - Andrologie

بالموعد

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le .....

04/11/19

الدار البيضاء، في

M'BROUHA TIBBALY EL HACHOUM  
Endocrinologue et Diabetologue



DIS. BENIADDOU / ENDOLOGIE  
119, Bd. Abdelloumen - Casablanca  
Tél.: 05.22.37.44.27/21.77.44/00.01.07.40.72

51 . شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51. Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.wchafiqfilali@gmail.com