

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

N° W19-547861

~~XX~~  
~~SD~~  
36773

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7356

Société :

RATI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ISAF SAAD

Date de naissance :

19 01 1998

Adresse :

BD Qu m Rofie Apt 3. Corr bleu no

Tél. :

06 76 16 6457

Total des frais engagés :

1213, / Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur BENISSA Nadia  
CHIRURGIEN  
40 Rue des Hôpitaux, Rés.  
Les Roseaux N°6 Casablanca

Date de consultation :

06 08 2020

10 AOUT 2020

Nom et prénom du malade :

Isaf Saad

Age :

Lien de parenté :

Qui-même  Comptoir  Enfant

Nature de la maladie :

Douleur Abdominale

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01 / 08 / 2020

H

#### **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
06.09.2000		03	1300	INP 09/01/1993 CHU URGIE Hôpitaux, Rue des Casablanca 27 06 03

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE POLYCLINIQUE</b> <b>Dr TIR Abdelaziz</b> <b>Tel: 022 90.21.67</b>	<b>24-7-2020</b>	<b>Dr. TIR Abdelaziz</b> <b>58, Route de l'Industrie, Hay Hassani</b> <b>Tel: 0522 90 21 67 Casa</b> <b>70360.</b>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>RADIOLOGIE Dar Salam S.C. 728, Bd. Modibo Keita Casablanca</b>	08/07/2020	Thorax de face	200,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers

Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique

Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان

جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار  
جراحة المسنة

Casablanca, le

06.07.2000

28.80x4 R. Isawf Saod  
+ V. tomanu 100cp 2cp x 2 J p/pend.  
1 mois  
52.20 PMS Pan Suip  
12.200 1c à s x 3 J  
Augmentin sachet 1g J x 3 J p/8js  
40.30 Nepsils Past  
15.30 Vito C 1000 1cp x 3 J  
12.360 Imescium 40mg 1gel J p/5js

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route Mly Thami Hay Hassanii  
Tel: 0522 90 21 01 Casa

**Vita C 1000°**

PPV 15DH20  
EXP 01/2023  
LOT 90069 6

PPV: 222,00 DH  
LOT: 619200  
PER: 01/21



- Crema Cicatrisante addox

125,00 1APX 35 p 1 mois

243,60

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair hou al souam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Ogr.  
Boite 14  
641/15DMP/21/NRQ PPV: 123,60 DH  
8 118001 020607

Professeur BENYOUNES Nadia  
40, Rue CHIRURGIEN  
Les Roseaux, Casablanca  
Tél: 022 77 77 03



PPV: 35000 DH  
ERUPTION REPARATRICE  
EXP: 05/2023  
PPC: 175,00 DH

PPV: 40 DH 30

**PHARMACIE POLYCLINIQUE**  
**DR. TIR Abdelaziz**  
58, Route Mly Thami Hay Hassani  
Tél: 0522 90 21 67 Casa

PPV  
52DH20

6118000 300076

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

# Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers  
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique  
Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان  
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار  
جراحة السمنة

06.07.2020

Casablanca, le

Professeur BENISSA Nadia  
CHIRURGIEN  
10, Rue des Hôpitaux, Rés.  
des Roseaux, N°6 Casablanca  
Tél: 0522 47 06 05

Mr Isaf Saad

Rodier ThoroX Face

Professeur BENISSA Nadia  
CHIRURGIEN  
10, Rue des Hôpitaux, Rés.  
des Roseaux, N°6 Casablanca  
Tél: 0522 47 06 05



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

**RADIOLOGIE DAR SALAM**

## FACTURE

Casablanca, le 08/07/2020

Facture N° 5357/2020

NOM PATIENT : ISAF SAAD

DATE FACTURE : 08/07/2020

EXAMENS	MONTANT
THORAX DE FACE: -----	deux cents (200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : DEUX CENTS

REGLEMENT : ESPECES

**RADIOLOGIE**  
Dar Salam S.C  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca

**Urgences 24/24**

728 Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء

① 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079



مَرْكُزُ الْفَدْرِسِ بِالشَّامِ دَارُ السَّلَامِ

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

**RADIOLOGIE DAR SALAM**

Casablanca, le 08/07/2020

Patient : ISAF SAAD

## **RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE**

Absence de foyer parenchymateux pulmonaire d'allure évolutive.

Culs de sac pleuraux libres.

Silhouette cardio médiastinale d'aspect normal.

*[Handwritten signature]*  
Cordialement.  
DR HASSEN  
Dr. HASSEN Samah  
RADIOLOGUE  
INPE:091186148

**Urgences 24/24**

728 Bd, Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبو كيتا - الدار البيضاء

① 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079

VisionPACS

RADIOLOGIE DAR SALAM

ISAFA SAAD

T17

08/07/2020

09h24m54

CLASSIC CR  
Im 788+CS 784  
Exam

THORAX ADULTE - M/VUE

مركز الفحص بالأشعة، السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

MM/41/20  
WC 2404

Dr. HASSEN, S.  
Dr. REGRAGUI, Z.

Urgences  
24/7

Tel.: 05 22 85 14 14 (P500)  
[www.cliniquedarsalam.ma](http://www.cliniquedarsalam.ma)  
728, 8d. Modibo Keita - Casablanca

Imprime par VisionPRINT binario