

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-489421

YOUNE

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2577	Société : LAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MABTY - MOHAMED
Nom & Prénom : 09-05-52			
Date de naissance : 09-05-52			
Adresse : +hosptielle			
Tél. : 0522906197	Total des frais engagés : 852,40 Dhs		

Dr. Chafiq TAHRI

Cadre réservé au Médecin
 Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie
 Nutrithérapie - Obésité - Echographie - ECO
 379, Bd. Oued Tansift 1^{er} Etage, El Oufia - Casablanca
 Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 18 / GSM: 06 60 14 60 81

Date de consultation :	Age:
Nom et prénom du malade : MASTY MOHAMED	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Système immunitaire	<input type="checkbox"/> Enfant

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

Signature de l'adhérent(e) :

MASTY MOHAMED



Dr TAHRI CHAFIQ

Diplômé Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)
 Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو (فرنسا)
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le : 31/01/2020 الدار البيضاء، في :

Mr Mosty Mohamed .

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubir bneu al ouaam roches
 nouvelles casablanca
 INEXTIUM
 40 mg Gr GR
 Boîte 14
 641150MP/21/NRO P.P.V:123,60 DH
 6 118001 020607

1) Inextium 40
 180/✓

1436

2) Avelod 40
 180/✓

22,00

3) Arcaxia 60 mg
 7 comprimés
 180/✓

Arcaxia 60 mg
 7 comprimés
 P.P.V: 117,80 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 451/ 6DMP/21/ NTO 380
 7002678/
 0809161
 6 118001 160020

L:209
 P:11/21
 89,00 DH

Dr. Chafiq TAHRI
 Médecine Générale - Diabétoologie - Gériatrie
 Nutrithérapie - Obésité - Echographie - ECO
 379, Bd. Oued Tensift 1^{er} Etage El Oulfa - Casablanca
 Tel: 0522 93 34 27 / Fax: 0522 93 34 18 / GSM: 06 60 14 66 81

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
Stérilité du couple - Bordeaux (France)
Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو (فرنسا)
دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل
دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو (فرنسا)
العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)
التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le :

٣١ / ٨ / ٢٠٢٣ الدار البيضاء، في :

Dr Chafiq Tahri

Rx from f de L P





Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE•RADIOPHOTO

Casablanca, le 31/08/2020

FACTURE N° : 02060/2020

Nom & Prénom : MABTY MOHAMED
Date d'examen : 31/08/2020

**INPE:
091234179**

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RX GENOU F+P	300 DH
NET A PAYER	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DH



Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
GSM : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة المختبرية

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca le 31/08/2020

PATIENT : MABTY MOHAMED
MEDECIN TRAITANT : DR TAHRI CHAFIQ
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX DU GENOU GAUCHE F+P

- ✓ Minéralisation osseuse conservée.
- ✓ Gonarthrose uni-compartmentale minime avec un discret pincement du compartiment interne de l'interligne articulaire fémoro-tibial avec ébauche d'ostéophyte tibial.
- ✓ Enthésophytes calcifiés rotulien en regard de l'insertion des tendons rotulien et quadricipital.
- ✓ Absence de lésion osseuse focale.
- ✓ Rapports articulaires conservés.
- ✓ Rotule en place.
- ✓ Absence d'anomalie des parties molles.



Confraternellement
Dr HASSAINE
Dr. Hind HASSAINE
RADIOLOGUE

Ancienne Résidente CHU IBN ROCHD
Bd Oued Sabou Al wifak 1
N° 966 - 970 - 972, Hay Oulfa Casablanca
Tel: 05 22 90 90 25 / 05 22 90 16 26

Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
GSM : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Bd Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090