

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

N° P19- 050233

ND: 42391

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LOUDINI Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066677790

Total des frais engagés : 1149,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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 : S'ASA

Signature de l'adhérent(e) :

020.110.70

Le : 18/10/2010

### 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
16/09/2020			300 MA	<i>[Signature]</i>
				<i>[Handwritten note: Praticien: Dr. A. El Hamdi - Avenue 32 - Casablanca - Tel: 022.88.39.39 / 022.36.34.22]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten note: Pharmacie ROSE de la Corniche Rte. d'Azemmour Ouled El Hamdi Dar Bouazza Km 3.500 - Casablanca Tel : 05 22 90 62 98]</i>	16.09.2020	499,50
	22/09/20	478,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten note: Centre Radiologie ANFA 5, rue Al Abderrazak CASABLANCA - Tel: 94.97.99]</i>	16.09.2020 23	300 MA	0910476 INPE

### AUXILIAIRES MEDICAUX

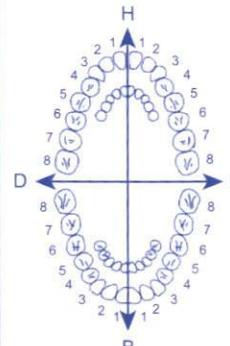
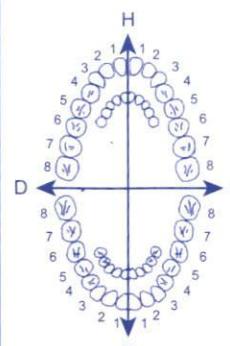
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	D 00000000	G 00000000		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mounia LAHLOU**

Pneumo-phtisiologue Allergologue

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
et Hôpital Moulay Youssef

Certificat Universitaire d'Allergologie  
et d'Immunologie Clinique

**الدكتورة مونية لحلو**

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
ومستشفى مولاي يوسف

شهادة جامعية  
في علم المناعة والحساسية

Casablanca, le : 16/08/2018 الدار البيضاء، في:

N° AD300885 Meylo

48,50

D

Catapres 50

Le 1/2 de goutte au su

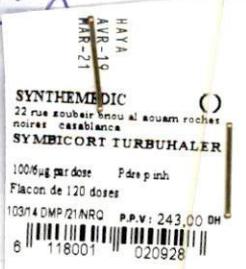
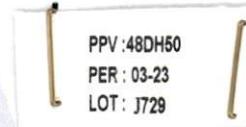
milieu du repos à 07

243,00

Symbicort 100

1/2 goutte qh - 14h

PSL 200 mg



إقامة هشام، زاوية عبد المؤمن وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء . الهاتف :

Résidence Hicham, Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - Casablanca

Tél. : 05 22 86 38 38 / 06 63 88 90 87 - GSM : 06 61 88 81 83

102,00 Dhs

Ruler Day  
Lyte met a Day

99,00

41

Additives min

LOT: 19126  
PER: 03/2022  
PPU: 102,00 DH

99,00 Dh

492,50

DOCTEUR MOHAMED LATI LOU  
Pneumo-Physiologue Allergologue  
Respiratoire et Andrologie  
El Kettoubia Marocaine - Casa  
Tel. 022.40.39.30/022.86.54.22

**Docteur Mounia LAHLOU**

Pneumo-phtisiologue Allergologue

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
et Hôpital Moulay Youssef

Certificat Universitaire d'Allergologie  
et d'Immunologie Clinique

**الدكتورة مونية لحلو**

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

الضيق، داء السل

**كبار وأطفال**

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
ومستشفى مولاي يوسف

شهادة جامعية  
في علم المناعة والحساسية

Casablanca, le :

22/09/2016

الدار البيضاء، في

N 0000815 Nego

4780

Dogem

S.V.

Lx 0

Pharmacie ROSI, 11 de la Corniche  
Rte. d'Azenmour Ouled El Hamdi  
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 62 98

47,80

EXP:  
Lot:



Casablanca, le 16/09/2020

Facture N° 3735

Nom patient : **LOUDINI ASSOUSSI NEZHA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**RX POUMONS (FACE/PROFIL)**

Montant : **trois cents (300 DH)**

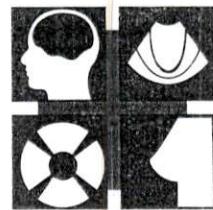
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

*CENTRE RADILOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99*

## Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADILOGIE ANFA**

Casablanca, le 16/09/2020

Patient : LOUDINI ASSOUSSI NEZHA  
Prescripteur: DR LAHLOU MOUNIA

## RADIOGRAPHIES DU THORAX FACE ET PROFIL

*Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.*

### Indication :

Douleurs thoraciques.

### Résultats :

Transparence normale et symétrique des deux champs pulmonaires.

Pas d'anomalie pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive.

Silhouette cardio-médiastinale normale.

Plèvre et cage thoracique sans anomalie.

### Conclusion:

Radiographies normales.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

Centre Radiologie ANFA  
Casablanca  
Tél: 0522 94 97 97/98/99  
Fax: 0522 94 97 99