

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 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.

MUPRAS : Centre Aljal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aljal 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° W19-583829

47371

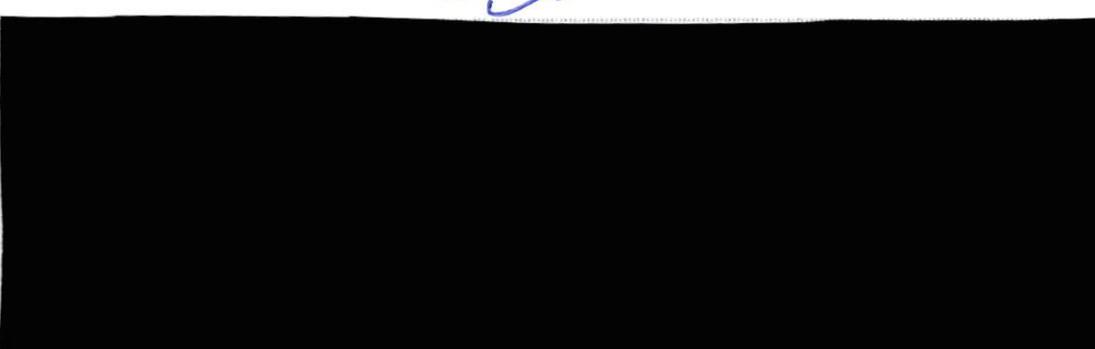
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 03611	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BASSINE AHMED		Date de naissance : 25/11/1962	
Adresse : Résidence AL WAHDA, B <sup>e</sup> M <sup>es</sup> 5, BENRECHID		Tél. : 06 73711452 Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 02/11/20	Nom et prénom du malade : BASSINE AHMED
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : gasté/ digestif/ maladie/ cas de	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer à la mutuelle 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 : BÉRECHID Le : 09/11/2020

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
09/11/2015	CS		300 DT	INP : 091166779 Signature

2009-10-06 17:49

091166779

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr FOUZI JAMIL AL-MANDARAT JAMIL 2255	02-11-20	IPHARMACEUTICALS Dr FOUZI JAMIL Lot AL-MANDARAT JAMIL Tél: 02 63 32 82
Dr FOUZI JAMIL AL-MANDARAT JAMIL 2255	05-11-20	955100 361132

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature et signature du L'Infirmière et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. A. KAZMI R.E. TRAUM BROS. 106-22 33 13 73 106-22 33 13 73	04 NOV. 2020	22	200,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet de l'enseignement du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
5301264	12/64					

## 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'ODDF.

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Check-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 07/11/20

## الدكتورة منى منكور إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد، داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل  
طبيبة سابقاً بالمستشفي الجامعي بنبلوز (فرنسا)  
طبيبة سابقاً بالمستشفي الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

M² PASSAGE Rmeed  
Clusiti fut p (S)  
1-0-1 gue ptt  
1-0-0 (S)  
Vitameil fut p  
1-1-1 gue ptt (S)  
Mébo pme  
10131 RRD x 2/5

**Dr. Mouna MENKOR**  
 Spécialiste en Médecine Interne  
 16 Bd. Abdelmoumen, 4<sup>ème</sup> Etage Appt. N° 27  
 Tel. 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 53

الدكتورة منى منكور  
 Specialiste en Médecine Interne  
 16 Bd. Abdelmoumen, 4<sup>ème</sup> Etage Appt. N° 27  
 Tel. 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 53

الدكتورة منى منكور  
 Specialiste en Médecine Interne  
 16 Bd. Abdelmoumen, 4<sup>ème</sup> Etage Appt. N° 27  
 Tel. 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 53

اتيات ou infectées,  
 idre une couche d'un  
 reusement les restes  
 usqu'à cicatrisation.

PPV: 140,00 Dhs

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPC : 149,50 DH  
Lot :  
À consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH  
Lot :  
À consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH  
Lot :  
À consommer de préférence avant le :

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80

PPV  
LOT  
PER  
28,80



## Endocrinologie - Diabétologie

## Rhumatologie - Maladies systémiques

## Gérontologie

## CHEK-UP MÉDICAL

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

## أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

## أمراض الشيخوخة

شامل صحیح صد

• طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

• طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

## Casablanca Le :

02 | 11 | ds

PPV: 95DH00  
PER: 08/21  
LOT: H2233-2

# M<sup>2</sup> PASSAGE

Alma

PPV: 96DH00  
PER: 08/21  
LOT: H2233-2

~~stop~~ - Punkt stop

~~3x8 = 24~~ ~~divided by 6~~

Aelmer

dt  
Lmt

PPV: 96DH00  
PER: 08/21  
LOT: H2233-2

PPV: 36DH00  
PER: 08/21  
LOT: H2233-

119, Bd Abdelmoumen, 4<sup>ème</sup> étage, Appart. 402 - Casablanca

Tél. : 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 78 47 23 66

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

LOI : 019400070  
PER : 08/2025  
PPV : 27 0004  
**27,00**

LOI : 019400530  
PER : 08/2025  
PPV : 27 0004  
**27,00**

LOI : 019400830  
PER : 08/2025  
PPV : 27 0004  
**27,00**

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
Technopole - Aéroport Mohamed V  
B.P. : 126-Nouaceur-Maroc  
[www.biocodex.ma](http://www.biocodex.ma)  
P.P.C. 245,00 DH  
Complément alimentaire, ce n'est pas un  
médicament  
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3  
1/495/01

Poids net : 7,5 g

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
Technopole - Aéroport Mohamed V  
B.P. : 126-Nouaceur-Maroc  
[www.biocodex.ma](http://www.biocodex.ma)  
P.P.C. 245,00 DH  
Complément alimentaire, ce n'est pas un  
médicament  
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3  
1/495/01

Poids net : 7,5 g

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



## الدكتورة منى منكور إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتنولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 04/11/12

M² ROASSI ME

Almed

Ré cheville GICF FP

الدكتورة منى منكور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
18 Bd. Abdelmoumen, 4ème Etage Appt N°27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

36-38, Rue Dr. ALMAZIGHI, 27  
Tél: 05 22 33 03 03  
03 73 14 21 31  
03 73 14 21 31  
Ziad Benachid  
08 08 08 08 08 08  
C3 35 12 64

CENTRE DE L'ABDELMOUEN

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAQUI

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)  
DE MONTPELLIER  
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي  
بالأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفيات  
الجامعة بمونبولي

Berrechid, le : ..... : برشيد، في :

04 NOV. 2020

Facture C0142/2020

*Je soussigné certifié avoir réalisé un examen*

*Radiologique : cheville gauche f/p*

*Nom et Prénom : BASSIME AHMED*

*Pour la somme de 200,00DH*

*Deux Cents dirhams*

*Signé : Dr. A.AZZAQUI*

# مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

## CENTERE DE RADIÖDIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAQUI

Diplôme d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)  
de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE



04 NOV. 2020

SPECIALISTE  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - RADIO - PEDIATRIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE - TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)

DE MONTPELLIER

Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de  
MILLAU (FRANCE)

Berrechid, le :

الدكتور علي عزاوي

اختصاصي في التشخيص الطبي  
بأأشعة والإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)  
طبيب سابق بالمستشفيات  
الجامعة بمونبولي

**Nom et Prénom : BASSIME AHMED**  
**Examen Pratiqué : Rx cheville gauche f/p**  
**Médecin demandeur : Dr MENKOR**

*Cher confrère*

*Merci de la confiance que vous nous témoignez.*

### COMPTE RENDU :

- pas d'image lésionnelle osseuse ou ostéo articulaire décelable

*Confraternellement  
Signé : Dr A.AZZAQUI*



36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél.: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36-38, زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف : 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64