

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

— pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

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 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- 050293

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société : 48801

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI

Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066177790

Total des frais engagés : 906,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur TAZIM Iammed
75, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 NOV 2020

Nom et prénom du malade : Loudini Imene

MUPRAS

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Une polyarthrite

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 également faire le nécessaire pour assurer la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 03 Nov 2020 | cau | | 15000 | Dr. Boukraa - Casablanca 05 22 23 09 87 |
| 2020/11/03 | cau | | 3000 | Dr. Boukraa - Casablanca 05 22 23 09 87 |
| | | | 2000 | Dr. Boukraa - Casablanca 05 22 23 09 87 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Bar Bouteille KSA 38 Rue d'Alzeymoos 67100 Strasbourg Tél : 05 22 90 62 38 | 03/11/20 | 185,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| PHARMACIE EQ 3 04/2010 | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

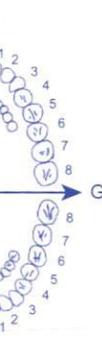
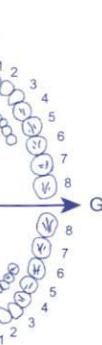
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 d

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|-------------|-------------------------|----------|---|----------|--|----------|--|----------|---|--|---|--|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------|---|--|--|--|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">G</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | H | 25533412 | G | 21433552 | | 00000000 | | 00000000 | D | | G | | | 00000000 | | 00000000 | | 35533411 | | 11433553 | B | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| H | 25533412 | G | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien
 Médecine de Travail & Médecine Légale
 Diplômes Universitaires en
 Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
 Echographie
 Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

الدكتور التازى محمد

شهاد جامعية في
 مرض السكري ، الحمية الطبية
 علاج الألم ، الفحص بالصدى
 طب العمل و الطب الشرعي
 الطب العام ، خبير ملحف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : - 03/II/2020 ----- الدار البيضاء، في :

| | |
|------------|-------|
| MB763 0623 | PER |
| LOT | |
| Prix | 99.00 |

Melle LOUDINI IMANE

99.00

Magmine
 1 cp / jour
 D-Cure
 1 amp / mois après repas



الدكتور التازى محمد
 Docteur TAZI M'hamed
 175, Rue Boukraa - Casablanca
 Tél: 05 22 26 00 87

7 / 155,30

Pharmacie ROBINSON
 Rte. d'Azemmour Km 3,500 - Casablanca
 Dar Bouazza Km 6,300
 Tél : 05 22 90 6388

PPV 156,30 DH
 EXP.: 06/2022
 LOT: 01

طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للسيارة

175, Rue Boukraa - الدار البيضاء 175

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

الدكتور التازي محمد

شواهد جامعية في
 مرض السكري ، الحمية الطبية
 علاج الألم ، الفحص بالصدى
 طب العمل و الطب الشرعي
 الطب العام ، خبير محف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : 12/11/2020

الدار البيضاء، في :

Melle LOUDINI IMANE

✓
Megasfon 80

1 cp toutes les 6 heures si douleur

Inexium 20 mg

1 cp matin et soir avant repas



الدكتور التازي محمد
 Docteur TAZI M hammed
 175, Rue Boukraa - Casablanca
 Tél: 05 22 26 00 87

SYNTHMEDIC
 22 rue zaouïer bniou al aouam roches
 noires casablanca
 INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boîte 14
 64015DMP/21NRO P.P.V : 82,10 DH
 6 118001 020591

PHARMACIE BADLA
 EQ 3 Zone 3 Ruelle Hacemour
 Dar Boukraa Casablanca

طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للسيارة

175, Rue Boukraa - Casablanca - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87:

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI M hammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

03/11/2020

REÇU de

Melle LOUDINI IMANE

La somme de
Trois cent (300) Dh pour échographie abdominale

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI M hammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

Dr TAZI Mhammed
Diplômé en échographie de l'Université de Montpellier

175 rue Boukraa Casablanca
tel 0522260087

Casablanca le 03/11/2020

Melle LOUDINI IMANE

Clinique : douleur lombaire

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Le foie de contours et de taille normal normaux , est de structure homogène.

La vésicule biliaire est vide d'échos.

La rate est de volume normal.

La voie biliaire principale est libre.

Le pancréas a un aspect échographique normal.

Les reins présentent une bonne différenciation cortico-médullaire.

Conclusion

Echographie abdominale normale.

دكتور محمد
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 23 00 87