

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 canaux, 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 canaux.

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

N° P19- 0042205

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9598 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BARRI Hamid
 Date de naissance : 06/10/1981 05/10/1981
 Adresse : HABE MASSIRA EM 2 N°8 CASR
06/10/1981
 Tél. : 06642127 Total des frais engagés : 150,00 + 220,60 Dhs
130,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ahmed LAKLALECH
 Médecine Générale
 Hay Lamia Bloc 6 - N°2015
 Hay Mohammadi - Casablanca

Date de consultation : 02/01/2020
 Nom et prénom du malade : BARRI NAIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Colique Nephrique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 150 mpa

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 :
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 30 JAN 2020



RELEVÉ 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
02/01/2020		7	150,00	Dr. Ahmed LAKLALEO Médecine Générale Hay Lamia El Kasbi Hay Mohammadi-Casablanca Tél: 05 22 62 81 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/01/20	220,60
Code INPE: 000000404		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 CASA BOURNAZEL 48 Avenue Colonel El Aïem, Quartier Casablanca - Tél: 05 22 71 92 69	04/01/20	UROSCANN	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

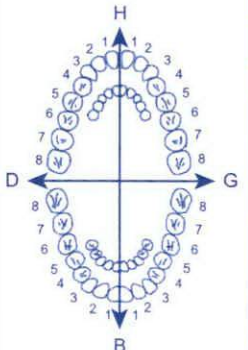
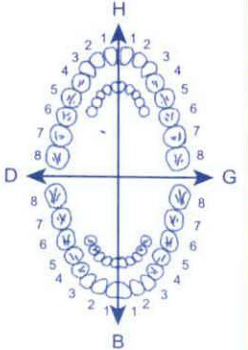
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 21433552		00000000 00000000		D	G	00000000 00000000		35533411 11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412 21433552																	
	00000000 00000000																	
	D	G																
	00000000 00000000																	
	35533411 11433553																	
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR AHMED LAKLALECH

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux publics

Hay Lamia, Bloc 6 n° 2 Bis, Hay Mohammedia

Aïn Senâa - CASABLANCA

Tél. : (0) 522 62 81 38

الدكتور أحمد لقلالش

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

حي لمياء بلوك 6 رقم 2 مكرر الحي المحمدي

عين السبع - الدار البيضاء

الهاتف : (0) 522 62 81 38

Casablanca, le : 02/01/2020 : الدار البيضاء، في :

41,70

J- BARRI

41,70

1)

Itrafemb 100

LOT : 9MA066
CP B20
P.P.V : 45DH00
6 118000 061816

45,00

2/

NO SPA forte

LOT : 9MA119
CP B20
P.P.V : 53DH00
6 118000 060833

53,00

3/

Relaxol

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammedia - Casablanca
Tél: (0) 522 62 81 38

42,00

4/

KALBST

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 42.00DH

38,00

5/

ARTIFLEX x gu
1 Am 2x

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammedia - Casablanca
Tél: (0) 522 62 81 38

ORDONNANCE

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 05 22 92 81 38

CMR le 02/01/2020

ATTOUIJAR NAHAA

Ds Colique Néphrétique G




WROSCAN

RADIOLOGIE
CASA BOURNAZEL
148, Avenue Colonel El Hammou, Quartier Socin
Casablanca - Tél: 05 22 71 92 89

Cachet du médecin

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 05 22 92 81 38


Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecine Générale
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 05 22 92 81 38



Casablanca, le 04/01/2020

FACTURE N° : 00050/2020

Nom & Prénom : ATTOUIJAR NAIMA

Date d'examen : 04/01/2020

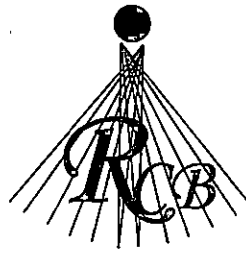
<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
UROSCANNER	1300 DH
NET A PAYER	1300 DH

Arrêté à la somme de :
MILLE TROIS CENTS DH



RADIOLOGIE

CASA BOURNAZEL



الفحص بالأشعة
بورنازيل البيضاء

Dr. Ouadia EL ALAMI

د. وديعة العلمي

Dr. Nadia MARDHI

د. نادية مرصي

Casablanca , le 04/01/2020

PATIENT : ATTOUIJAR NAIMA
MEDECIN TRAITANT : DR AHMED LAKLALECH
EXAMEN(S) REALISE(S) : UROSCANNER

INDICATION :

- Coliques néphrétiques gauches.

TECHNIQUE :

- Acquisition spiralee millimétrique sur l'ensemble de l'arbre urinaire sans injection de produit de contraste.
- Reconstructions MPR multiplanaires.

RESULTAT :

- Les deux reins sont de volume normal, de contours réguliers, bien différenciés, mesurant 102.37mm de grand axe à droite et 100.9mm de grand axe à gauche.
- Le cortex rénal est d'épaisseur respectée aussi bien à droite qu'à gauche.
- Absence de dilatation des voies excrétrices rénales.
- Les deux uretères paraissent fins et libres sur tout leur trajet.
- La vessie est semi-pleine, de plage homogène, sans épaissement pariétal notable.

Par ailleurs.

- Absence d'anomalie de volume ou de densité du foie, de la rate, du pancréas, et des surrénales.
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative.
- Absence d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

- Uroscanner ne révélant pas d'anomalie notable.

Merci de votre confiance
Dr. NADIA MARDHI
Radiologue
N° 148, Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri, Arrond. Moulay Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 71 92 69 - IF: 15256670 - Patente: 37972212 - INPE : 091190249 - ICE : 002025401000057

RADIOLOGIE
CASA BOURNAZEL
N° 148, Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri, Arrond. Moulay Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 71 92 69

رقم 148، شارع العقيد العالام، حي السدري مقاطعة مولاي رشيد - الدار البيضاء

N°: 148, Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri, Arrond. Moulay Rachid - Casablanca

Tél : 05 22 71 92 69 - IF: 15256670 - Patente: 37972212 - INPE : 091190249 - ICE : 002025401000057