

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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

ND : 19313

Déclaration de Maladie : N° S19- 0007722

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>FL49</u>	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>Ben Lahoun Shatz</u>		Date de naissance : <u>31/10/1965</u>
Adresse : <u>60, Des Houaria Bécharia, 4ème étage, Casablanca</u>		
Tél. : <u>06 61 71 05 87</u>		Total des frais engagés : <u>1224,6</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 :

Le :/...../.....

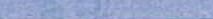
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE DE LA SECURITE Nadi Mouloud BENCHEROUN 130, Bd My Driss Tétouan Tél: 0522 88 22 75 - Casablanca
Pharmacie Charles Nicolle MEDYATAK 1 ^{er} Place Charles Nicolle Casablanca 0522 47 56 44 / 0522 20 20 71	27/01/2020	22/11/60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/01/2020	Reponde C-F/P + pancreas C-A F/P	7000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ORL.

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			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 00000000 21433552	B 35533411 11433553	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

MYANTALGIC

MYANTALGIC® 20 comprimés effervescents

PPV 340H00
EXP 10/2022
LOT 98039 1

PPV 340H00
EXP 08/2022
LÜT 94044 3

ci Af
OGUE
Paris - France

PPV
LOT
PER
28.8%

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc
Andrologie - Troubles sexuels

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine
né de l'Université de Paris

PPV: 49,60 DH
LOT: 19L02/8
EXP: 12/2022

الصادر
ماير ٢٠١٥
٨٠

Fait à Casablanca, le

24/12/2020

PPV: 49,60 DH
LOT: 14L02/8
EXP: 12/2022

Stérilité masculine
né de l'Université de

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYATAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 7
MF

MF SENCAHOVAN@gmail

$$\overline{340} \quad 0 \times 2$$

34° 10' N Myawat fig 5 off

51

6671

49,40

$H_2 - H_2 - H_2 / i$ (2)

224.60

28,80 x 2

ge vitaneingl g

S.V

58

49, 60

PHARMACIE DE LA SECURITE

PHARMACIE DE LA SÉCOURISTE
Place Charles Nicolle, Résidence Nour, 1er étage Appartement 2, Quartier des Hôpitaux (face Institut Pasteur)
Nadia ELMANOURI BENCHICHI
130, Bd M. Briss 1er Urgences : 06 61 21 03 06 - Cabinet Tel. : 05 22 29 86 65
Tél: 05 22 29 86 65 Casablanca

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France
Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc
Andrologie - Troubles sexuels
Stérilité masculine
Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

энтимаси في جراحة
الدھار البولي والتسلسي
جراح سابق بمستشفيات فرنسا
ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب
ذريج كلية باريز

Fait à Casablanca, le

9/1/2020

MR BENAHOUAR ismaïl

10 Rx ep aule facie
fin

20 Rx Rady Cervical

fin

RADIOLOGIE ET ANDROLOGIE
Dr. SEDDIKI AFIF
André Bé Braine 10
Rue Jean Jaurès 10
Tél: 0522 49 60 02

Dr SEDDIKI AFIF
Chirurgie Urologie et Andrologie
Résidence Nour Place Charles Nicolas
Quartier des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 29 86 65 / 06 12 03 06

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 28/01/2020

FACTURE
N° 361/20

MR BENLAHOUAR ISMAIL

EXAMEN	MONTANT
Rx EPAULE GAUCHE F/P + RACHIS CERVICAL F/P	700 DHS



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad" and "RADIOLOGIE AL ANDALOUSS".

Adresse : Angle Brahim roudani et Rue jean jaures N°8 Casablanca - Tél.: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Patente N° : 35547765 - I.F. : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 ICE N° : 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com



Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 28/01/2020

MEDECIN TRAITANT : DR. SEDDIKI

NOM & PRENOM : MR BENLAHOUAR ISMAIL
EXAMEN : RX EPAULE GAUCHE F/P
+ RX RACHIS CERVICAL F/P

RX EPAULE GAUCHE F/P :

L'espace sous-acromio-claviculaire n'est pas réduit.

Absence d'abrasion du trochiter.

- Les articulations acromio-claviculaire et omo-humérale sont d'aspect radiologique normal.

- Il n'a pas été noté de calcification des parties molles sous-acromio-claviculaires.

RX DURACHIS CERVICAL F/P :

Rectitude du rachis cervical.

Arthrose en C5 - C6 avec ostéophytes antérieurs et postérieurs.

- Pincement du disque C5 - C6.

- Uncarthrose en C5 - C6.

- Absence d'anomalie des parties molles.

DR. BENNOUNA MOHAMED FOUD
RUE JEAN BRAHIM ROUDANI
TÉL. 0522 90 00 03