

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 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

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- 064399

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882 Société : RSM (55344)

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0656991239 Total des frais engagés : 2530,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fouad RAÏS
Omnipraticien
Diabetologie - Nutrition
Médecin du Sport - Mésothérapie
Avenue 2 Rd. Ahmed Ben Hassou
Bernoussi - Casa - Tél. 02 75 34 14

Date de consultation : 02 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : FATHANE MHAMED Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète 2

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) :



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
02/12/2020			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PALMERAIE Mme Mendil Nezha Rés. Ennakhil Imr 23 Mag 2 El Qods Sidi Bernoussi Casa Tél: 03 22 73 59 01	02/12/2020	800,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.12.20	2150	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

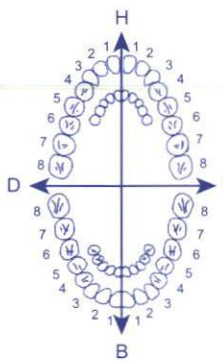
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Fouad RAÏS

Omnipraticien

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique

Nutrition

Cholestérol - Obésité

Médecine du Sport - Mésothérapie



الدكتور فؤاد رايس

الطب العام

دبلوم جامعي لداء السكري

دبلوم جامعي في علوم التغذية

الحمية

الكليستول - السمثة

الطب الرياضي - ميزوتراي

Casablanca, le : 02-12-2022 في: الدار البيضاء

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

FATHANE M HAMED

PHARMACIE
Mme. EL MERAI
Rég. En. 1000
El Gouda
Tél. 05 23 99 93
Bzha
21 Mars
2022
Casa

LANTUS

solostar

04

89,00 + 54,30
89,00

DIABETIC

30

5430

86,50

LENIL

fat avec

40,40

2x2 tabs

ZINASTIN

TRAITEMENT
DE 3 MOIS

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

PPV 40DH90

EXP 10/2023
LOT ON039

880,70

Dr. Fouad RAÏS
Omnipraticien

Diabétologie - Nutrition
Médecin du Sport - Mésothérapie
Amal 2 Bd. Ahmed Ben Bassou N° 41
Bernoussi - Casa - Tél. 022 73.31 74

أمل 2، شارع أحمد بن باسو رقم 41، سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف: (05) 522 733 174

Amal 2, Bd Ahmed Ben Bassou N° 41 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: (05) 522 733 174

Docteur Fouad RAÏS

Omnipraticien

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique

Nutrition

Cholestérol - Obésité

Médecine du Sport - Mésothérapie



الدكتور فؤاد رايس

الطب العام

دبلوم جامعي لداء السكري

دبلوم جامعي في علوم التغذية

الحمية

الكليسترول - السمنة

الطب الرياضي - ميزوثيرابي

Casablanca, le 02/12/2022 في الدار البيضاء،

FATHANE MHAREZ

TD7 Pulmon

Dr. Fouad RAÏS

Omnipraticien

Diabetologie - Nutrition

Medecin du Sport - Mésothérapie

Amal 2, Bd. Ahmed Ben Bassou N° 41

Bernoussi - Casu - Tél. 022 733 31 74

تفحص بالأشعة الموحدة
RADIOLOGIE AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Imm. Yacoub Al Mansour 1 (RDC) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / Fax: 05 22 34 15 36

أمل 2، شارع أحمد بن باسو رقم 41، سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - (05) 522 733 174

Amal 2, Bd Ahmed Ben Bassou N° 41 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: (05) 522 733 174

RADIO DIAGNOSTIC
AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة
الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 02/12/2020

Facture N°7520/2020

Nom patient : FATHANE MHAMED

Examen réalisé :
SCANNER THORACIQUE

Montant : 1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

DR MOUSS

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المصوري الطابق السفلي شارع الجزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansouri (P.O. 2) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 Fax : 05 22 34 15 36 -E-mail : rxmouss@hotmail.fr

Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - N.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002



Casablanca , le 02/12/2020

NOM DU PATIENT : FATHANE MHAMED 61 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR FOUAD RAIS
EXAMEN REALISE : SCANNER THORACIQUE

• RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

Suspicion de Covid 19

• TECHNIQUE :

Examen tomодensitométrique réalisé en acquisition volumique ,
dans le plan axial par une collimation millimétrique sans injection
intraveineuse de produit de contraste iodé.
Reconstruction en fenêtre pulmonaire et médiastinale

• RESULTAT :

En fenêtre parenchymateuse :

- Présence de multiples plages parenchymateuses en verre dépoli , diffuses en
au niveau des différents lobes pulmonaires, de distribution sous pleurale;
prédominant au niveau du secteur dorsal des deux champs pulmonaires.
- Elles sont le siège par endroit de réticulations intra et péri lobulaires réalisant
un aspect en Crazy paving
- L'étendue des lésions est estimée visuellement à 50 %

En fenêtre médiastinale :

- Plusieurs ganglions médiastinaux dont le plus volumineux mesure 7 mm de
petit axe .
- Calibre normal des gros vaisseaux thoraciques.
- Absence d'épanchement liquidien pleural ou péricardique.

En fenêtre osseuse :

Pas de lésion osseuse suspecte .

AU TOTAL :

- *Aspect scannographique d'une pneumopathie alvéolo-interstitielle bilatérale
compatible avec une origine infectieuse virale type COVID19 ; dont
l'étendue lésionnelle est importante estimée à 50 %, classée CORADS 5.*

Confraternellement

Signé : DR MOUSS

Dr. Malika MOUSS BENMERI
RADIOLOGIE AL MOUAHIDINE
R.D.C. - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002

إقامة الموحدين - شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr

Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002