

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 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 6419 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RASSID Saïd

Date de naissance : 16/08/1965

Adresse : 169 lot Hay tath casablanca

Tél. : 066566363 Total des frais engagés : 887 MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2021

Nom et prénom du malade : RASSID Mahmoud Age : ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur abdominale

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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 27/01/2021 Le : / /

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
21.1.25	les	2.	250	INP : <input type="text"/> MOUINA M'hamed Choukri Bouakkali 85-10-58

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/01/2023	3710

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
<i>ZSL</i>	<i>21/01/2021</i>	<i>(600)</i>	<i>Radiologie K5</i>
			<i>place Marc-Aurèle-Fortin Angle Rue Montmorency Tél: 452-2020 Fax: 452-2026 E-mail: radiologie@sympatico.ca</i>

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF								
				INP : <input type="text"/>				
				CCEFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> $\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline 0 & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$ </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
						CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
						MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
						DATE DU DEVIS <input type="text"/>		
						DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION								

Docteur NOUNA M'hamed**Pédiatre**

Lauréat de la faculté de médecine d'Amiens

Spécialiste des maladies du Nouveau-né

Nourrisson et L'Enfant

Asthme de l'enfant et Maladies

Allergiques

الدكتور نونا محمد

خريج كلية الطب بآميان

أخصائي في أمراض الرضيع و الطفل

مرض الربو (الضيقية)

أمراض الحساسية

البيضاء في

Casablanca, le 23/01/2021

RASSID

Mahmoud

Nom/Prénom :

Poids : Poids : 12,000 Kg

age :

Age : 15 mois et 1 jours

20,00

1) CURTEC SUSP BUV 1MG/ML FL 60 ML

1 boite

Prendre 1 cuillère mesure le soir, pendant 15 jours

2) DOLIPEDIATRIQUE 30MG/ML 15MG/DOSE

1 boite

Donner 1 dose poids de 12 Kilos toutes les 6 heures

12,50



*M. Dr NOUNA M'hamed
PÉDIATRE
82. Av. Aba Chouaïb Doukkali
Ain Chifa II Casablanca 20550
Tel: 0522.85.70.58*



PPV: 20DH00
PER: 05/23
LOT: J1642

Docteur NOUNA M'hamed

Pédiatre

Lauréat de la faculté de médecine d'Amiens

Spécialiste des maladies du Nouveau-né

Nourrisson et L'Enfant

Asthme de l'enfant et Maladies

Allergiques

Casablanca, le

, le 21/01/2021

البيضاء في

RASSID

Mahmoud

Nom/Prénom :

RASSID

Poids :

Cher(e) ami,

age :

Je t'adresse, RASSID Mahmoud, âgé(e) de 1 an et 2 mois, pour echo abdominale

Ses antécédents :
<VIDE>

A l'interrogatoire :
gastro entérite depuis 3 jours douleur abdominale depuis hier
1selle glairösanglante

A l'examen :
abdomen dououreux au flac droit
éliminer une invagination intestinale aigüe.

Confraternellement.

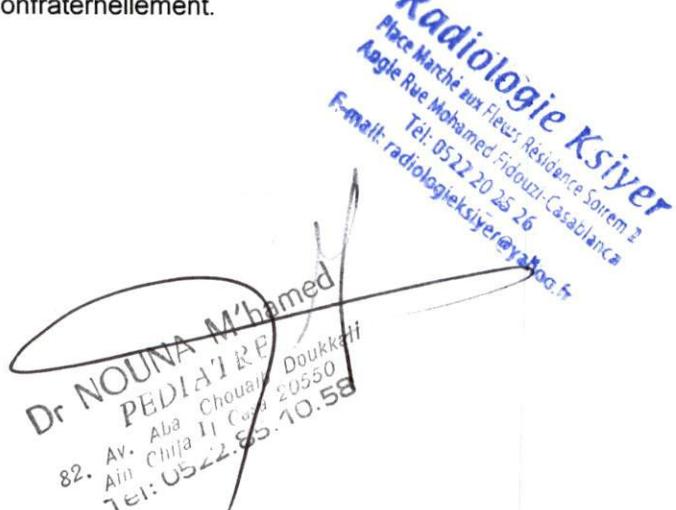
الدكتور نونا محمد

خريج كلية الطب بآميان

احصائي في أمراض الرضيع والطفل

مرض الربو (الضيقية)

أمراض الحساسية



Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie
à la Faculté de médecine - Casablanca

الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصیر

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر مسابقا بكلية الطب

الدار البيضاء



• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

Casablanca le 21 / 01 / 2021

Facture n°0116 /01 / 2021

• Echographie

Noms et prénoms : BB. MAHMOUD RASSID

• Echo Doppler

Nature d'examen : ECHOGRAPHIE (Z 54)

• Ostéodensitométrie

Montant : 600 DH Six Cents Dirhams

• Panoramique
dentaire

Mode de règlement : espèces

• Mammographie



1090006701 Cachet et signature

• Imagerie
de la Femme

Radiologie KSIYER
Place Marché aux Fleurs, Résidence Soirem 2, Rez de chaussée, Angle Rue Mohamed Fidouzi,
Bd M. Zerkouni, Quartier des Hôpitaux. Casablanca - Tél. : 05 22 20 25 26 - e-mail : radiologieksiyer@yahoo.fr
I.F. 420 02651 - Patente : 36304502 - CNSS : 7264857 - ICE : 00171237900041

• IRM
sur Rendez-vous

Radiologie KSIYER

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie
à la Faculté de médecine - Casablanca



090006701



الفحص بالأشعة قصيري

الدكتور محمد قصيري

أستاذ الفحص بالأشعة
محاضر مسابقا بكلية الطب
الدار البيضاء

- Imagerie
Adultes et Enfants,

- Scanner
corps entier,

- Radiologie
numérique

- Echographie

- Echo Doppler

- Ostéodensitométrie

- Panoramique
dentaire

- Mammographie

- Imagerie
de la Femme

- IRM
sur Rendez-vous

Casablanca le 21 JANVIER 2021

Nom prénom du patient : BB.MAHMOUD RASSID 1A2M
Nom du Médecin traitant : Dr. M. NOUNA

Echographie Abdominale

Invagination intestinale aigue réalisant un boudin assez bien vascularisé de situation sous hépatique droite (colon transverse) ;

Absence d'anomalie hépato-biliaire

La rate et le pancréas sont de volume, de contours, et d'échostructure normaux ;

Les reins sont de situation et de morphologie normales ; et leurs cavités excrétrices ne sont pas dilatées.

Vessie sans anomalie pariétale ou endoluminale.

Absence d'ascite

Confraternellement
Professeur Mohamed KSIYER


Dr. M. KSIYER

Radiologue