

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

nditions 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.

armacie :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 ractère personnel.

PRAS : 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- 058578

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08658 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MENIAR EL MENIANI
Date de naissance : 30/06/1952
Adresse : 179, LOTIS. DAN DOUNE 8d, MANAIF C889
Tél. : 06728333 90 Total des frais engagés : 1.450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

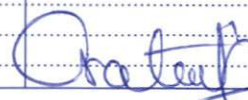
Date de consultation : 21 / 12 / 2020
Nom et prénom du malade : MENIAR EL MENIANI Age : 68
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Syndrome grippal Covid 19
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Cas Le : 18 / 12 / 2021
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
21/12/2020			150,00	
24/12/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/12/2020	257,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/12/2020	Dentaire	1300,00

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

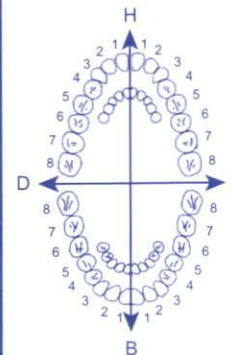
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

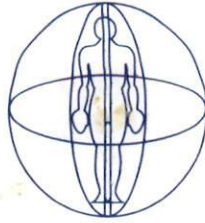
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fadwa ABOUCHAMALA

د. فدوى أبو شمالة

Médecine Générale
Echographie Générale
Expertise Médicale
Médecine de travail



الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية
طب الشغل

Casablanca, le 21 Dec 2020 في الدار البيضاء

PHARMACIE ELHADDIAOUI
DR. OTMAN MENIAR
Tél: 05 22 97 40 67

21 Dec 2020

EL ME NIAR

1. Aerius 5 mg cp
120,70
2. Prednisone 20 mg
42,80
3. Docu - 400 mg
49,00
4. Ventoline spray
45,30


PHARMACIE ELHADDIAOUI
DR. OTMAN MENIAR
Tél: 05 22 97 40 67

جريدة دندون رقم 104 طريق 1100 - سيدي معروف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 97 40 67

104, lot. dandoun Route 1100 - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél.: 05 22 97 40 67

(Au dessus de Pharmacie EL HADDAOUI)

AERIUS[®] 5 mg
 30 comprimés pelliculés



LOT: 074
 PER: JUN 2021
 PPV: 120 DH 70

6 118000 050124

PREDNI 20mg
 20 comprimés effervescents sécables



LOT N°:
 DT, AV:
 PPV:

6 118000 081753

LOT: 200161
 DLUO: 04/2023
 49,00 DH



Deva

125 ml

DociVox
 Sirop naturel

GlaxoSmithKline
 Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat

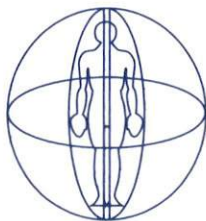


VENTOLINE 100 mcg
 Aérosol 200 doses
 PPV 45,30 DH

Dr. Fadwa ABOUCHAMALA

د. فدوى أبو شمالة

Médecine Générale
Echographie Générale
Expertise Médicale
Médecine de travail



الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية
طب الشغل

24 Dec 2020

Casablanca, le في الدار البيضاء.

MENTAR ELMENTARI

- IDm thoracique
(suspension aile)

RADIOLOGIE
Tél.: 05 22 58 10 16

Dr. ABOUCHAMALA Fadwa
MEDECINE GENERALE
Tél.: 05 22 97 40 67

جائزة دندون رقم 104 طريق 1100 - سيدي معروف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 97 40 67

104, lot. dandoun Route 1100 - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél.: 05 22 97 40 67

(Au dessus de Pharmacie EL HADDAOUI)



Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 24/12/2020

FACTURE N° 7016/2020

NOM & PRENOM : MENIAR EL MENIARI

EXAMEN	MONTANT
TDM THORACIQUE	1300.00
TOTAL	1300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de 1300.00 DHTTC

RADIOLOGIE
EL MOUSTAKBAL
Tel: 0522 58 44 16

INFORMATIONS DU CENTRE

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 24/12/2020.....

PATIENT : MENIAR EL MENIARI
MEDECIN TRAITANT : Dr ABOUCHAMALA FADWA
EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM THORACIQUE

Compte Rendu d'Examen

Technique :

Acquisition millimétriques en HR sans injection de produit de contraste. Reconstructions

Résultats :

Multiples foyers de condensation alvéolaire et en verre dépoli bilatéraux prédominant au niveau postérieur notamment au niveau des lobes inférieurs

Absence d'adénopathie médiastinale.

Respect de la graisse médiastinale

Absence d'épanchement pleuro péricardique.

Au total :

Aspect de pneumonie virale SARS COV 2 : atteinte modérée
20%

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. 05.22.58.10.16