

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse 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 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° M21- 0037282

61807

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1099 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
Nom & Prénom : Aziz Mohamed
Date de naissance : 13/08/1960
Adresse : Ni 44 Rue Oukhavan 5 Hay erriha Casablanca
Tél. : 0665 10 8044 Total des frais engagés : 2540,809 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr ALAMI CHEBBOUN Abdelhak
Chirurgie Générale
146, Bd. des Forces Auxilliales
Hay Sedn - Casablanca
Sidi El Hammam Hay Miy Rachid
Tél. 0522 6141 09 / 0661 33 39 48
Date de consultation : 26/02/2021
Nom et prénom du malade : HATIM Soudani
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : EA rhéumatoïde
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 : Casablanca

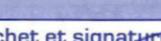
Le : 27/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
26/07/20	en	1	200,000	 Dr. ALAMICHEBOUN Abdelhak Chirurgie Générale Forces Auxilliaires ablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/21	4080

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/2/21	A.T.O.N.	2200,00
		ABD-pelv	

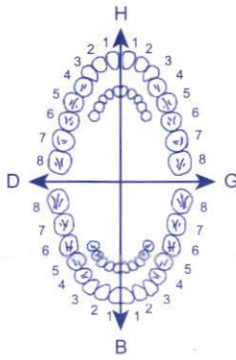
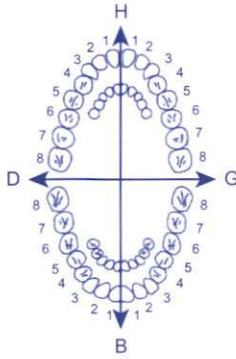
[illegible]

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 d

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

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><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D0000000000000000G</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	
					DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr ABDELILAH ALAMI CHEHBOUN

SPECIALISTE EN CHIRURGIE GENERALE

COELIOCHIRURGIE

Lauréat de La Faculté de Médecine
de Lille - France

الدكتور عبد الإله علمي شهبوب

أخصائي في الجراحة العامة

الجراحة بالكاميرا

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

Casablanca, le 26/02/21 في الدار البيضاء ،

Mr HAZEN SANCRA .

① Reheumine forte
1 cp x 3j.

4080

② Astilum
1 cp x 3j

LOT : 20E010V
PER : 02/2023

MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH80



6 118000 011040



Dr ALAMI CHEHBOUN Abdelilah
Chirurgie Générale
146, Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca
Sidi Othmane Hay My Rachid
Tél 0522 72 41 09 / 0661 33 39 48

Dr. ABDELILAH ALAMI CHEHBOUN

SPECIALISTE EN CHIRURGIE GENERALE

COELIOCHIRURGIE

Lauréat de La Faculté de Médecine
de Lille - France

الدكتور عبد الإله علمي شهبوب

أخصائي في الجراحة العامة
الجراحة بالكاميرا

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

Casablanca, le 26/02/21 في الدار البيضاء ،

HATTA SANA.

Et subocclusif. Après laparotomie
Résection antérieure sur rectum et
Ileostomie. Fermeture iléostomie

dys 4 mois.

Asclérotique ? Brûlé ?

Demande d'un scanner

RADIOLOGIE SOCRATE

Dr. BELCADI - Dr. BENNANI

Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca

Tél 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Dr. ALAMI CHEHBOUN Abdelilah
Chirurgie Générale
146, Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca
Sidi Othmane Hay My Rachid
Tél 0522 72 41 09 / 0661 33 39 48

Dr. ALAMI CHEHBOUN Abdelilah
Chirurgie Générale
146, Bd. des Forces Auxiliaires
Hay Sadri - Casablanca
Sidi Othmane Hay My Rachid
Tél 0522 72 41 09 / 0661 33 39 48

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°00425/21

LE 27.2.21

Nom & prénom : **HATIM SAMIRA**

Examens	Prix
T.D.M. Abdomino-pelvienne + Produit de contraste	2200.00
TOTAL :	2200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux Mille deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence EL A1
Casa. ☎0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TWA:817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. A1 - Casablanca
☎0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 27.2.21

NOM : HATIM
PRENOM : Samira
MEDECIN TRAITANT : DR. ALAMI CHEHBOUNE A.

T.D.M. abdomino-pelvienne

* Renseignements cliniques :

Patiente opérée d'un polype colique avec mise en place d'une iléostomie. Fermée il y'a 4 mois .Actuellement syndrome subocclusif .

* Technique d'examen :

Acquisition volumique avec reconstructions axiales et coronales après injection de produit de contraste.

* Résultats :

- Foie non augmenté de taille , de contours réguliers et de densité homogène ne présentant pas de lésion focale visible .
- Vésicule biliaire alithiasique à paroi fine de contenu dense contenant du Sludge
- Absence de dilatation des voies biliaires .
- Reins, rate et pancréas sans anomalie focale .
- Absence de masse abdominale décelable .
- Absence d'adénopathies aorto-caves ou cœlio-mésentériques .
- Absence d'épanchement liquidien abdominal .
- Utérus de taille normale, de contours réguliers et densité homogène.
- Absence de masse latéro-utérine.
- Vessie sans anomalie pariétale .
- Absence de masse ou de collection pelvienne .
- Distension intestinale diffuse avec stase liquidienne sans niveau horizontal suspect ou de masse intestinale .

* Au total :

- Distension intestinale avec stase liquidienne diffuse .
- Vésicule biliaire alithiasique mais contenant du Sludge .
- Absence de masse abdomino-pelvienne .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

ملتقى شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) وزنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@hotmail.fr