

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

soins 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.

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.

Dentaire :

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

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.

MUPRAS : Centre Alial 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

N° P19- 0038935

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0734

Société : 65274

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BERRADA Abdellah

Date de naissance : 30/06/1942

Adresse : Bd. Mohamed V, Casablanca, N° 56 Casablanca

Tél. 0613218232 D 0522219881 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/02/2021

Nom et prénom du malade : BERRADA Abdellah

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident précisez les causes et circonstances :

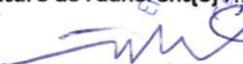
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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, 29/04/2021.

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/02/2021



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
13/02/2021	Actes	1	100	Dr. W. CHALIENDI ENDOCERVICOLOGUE - DIAPLOMATE S. Abd. Rahal El Meskini CACA 11/03/2021 CHALIENDI ENDOCERVICOLOGUE
11 MARS 2021	Actes	1	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Pyramides Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bis Bd. Abderrahim Bourabid Tél. 022 265 2652 Casablanca Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bd. Abderrahim Bourabid Tél. 022 265 2652 Casablanca Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bd. Abderrahim Bourabid Tél. 022 265 2652 Casablanca	16/13/21	238,50
		45,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologue 282 Bd. Guillemin Tél: 05 22 77 45</i>	8/3/21	kfo	300,-

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

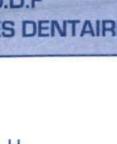
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{r}
 & H \\
 \begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \end{array} & \left| \begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \end{array} \right. \\
 \hline
 \begin{array}{r} 00000000 \\ \hline \hline \end{array} & \begin{array}{r} 00000000 \\ \hline \hline \end{array}
 \end{array}$$

(Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient des travaux										
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D	G											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS										
		DATE DU DEVIS										

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

Spécialiste en Endocrinologie

اختصاصية في أمراض الغدد

et Maladies Métaboliques

وداء السكري والكوليستيرونول

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

Perturbations Hormonales

الاضطرابات الهرمونية

Ménopause - Andrologie

بالمورد

Sur Rendez-Vous

Lot: Casablanca, le 11 MARS 2021 الدار البيضاء، في

À consommer de préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

M. Bourassa Hedi bali

$$1/ 79,50 \times 2 = 159,0$$

D3 norm

A.S

$$108 \text{ g/jour} \times \frac{15 \text{ jours}}{1}$$

$$\rightarrow 308 \text{ g/Semaine} \times 6 \text{ semaines}$$

A.S

21/09/50

CARBONNIS

Pharmacie les Pyramides
Dr. Elmustapha GHANDAF
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid
Tél: 0522.99.26.52 - Casablanca
INPE: 092049451 - ICE: 00207206600035

$$15 \times 21 \text{ jours} \times \frac{15 \text{ jours}}{1}$$

A.S

238,50

Lot:
A consommer
avant le:

PPC: 79,50 DH

DR. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Maroc - Tel: 05.22.44.31.77

51 . شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف . Whatsapp : 06 82 51 89 93

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

الطب المختصة وفاء شفيق فلالي

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروول

Diabète - Cholestérol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

Perturbations Hormonales

بالموعد

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 23 FEV 2021 الدار البيضاء، في

W. CHAFIQ-FILALI
Endocrinologue

Endocrinologue
282, Bd Guandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
ESSAFA - Tél: 05 22 14 31 77

51 ، شارع رحال المسكنيني - إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

PHARMACIE LES PYRAMIDES

6 bis, Bd Abderrahim Bouabid



Le 16/03/2021

FACTURE N°180373

N° ICE : 002072066000035

N° IF : 51500149

MR BERRADA ABDELHAK

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	PANSORAL GEL BUCCAL	23,00	23,00	1,50	7,00
1	BUCCOSEPT	22,90	22,90	1,50	7,00
<i>Pharmacie les Pyramides Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bd Abderrahim Bouabid tél: 0522 99 26 52 Casablanca INPE: D92049451, ICE: 00207206600035</i>					
TOTAL T.T.C :					45,90

Nbr Articles	TVA 7% Base :	45,90	Montant :	3,00	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	-------	-----------	------	----------------	--	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Quarante Cinq Dirhams et 90 centimes.

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :956/2021

Casablanca, le 08/03/2021

Nom patient : **BERRADA ABDELHAK**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Montant : **trois cents (300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS DH

REGLEMENT : TPE

*Radiologie Ghandi 282
282, Bd Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45*

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 08/03/2021

Patient : BERRADA ABDELHAK

Prescripteur : Dr CHAFIQ FILALI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La glande thyroïde est de taille normale, et d'échostructure homogène, elle mesure :
 - Lobe droit : 19x21x51mm.
 - Lobe gauche : 21x16x50mm.
 - Isthme : 4mm d'épaisseur.
 - Soit un volume de 19cc.
- Présence au niveau des 2 lobes thyroïdiens de quelques nodules spongiformes ou kystiques bien limités de forme régulière, sans calcifications, à vascularisation principalement périphérique au Doppler couleur, sans caractère morphologique suspect.
- Le plus volumineux à droite est médio-lobaire mesurant 12 x 8.5 mm.
- Le plus volumineux à gauche est médio-lobaire mesurant 12 x 9 mm.
- A noter un microkyste thyroïdien simple lobaire gauche de 3 mm de diamètre.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Glandes sub-mandibulaires et parotides d'aspect normal.

CONCLUSION :

- Nodules thyroïdiens bilatéraux spongiformes classés EU-TIRADS 2, d'aspect stable.

282, Bd. Ghandi - Casablanca 20 390 - Tél. : 0522 77 45 45 (L.G.) - Fax. : 0522 77 05 05
Email : radiologieghandi282@menara.ma - CNSS : 9979462 - Patente : 34753817 - I.F. : 14419353 - ICE : 001681022000064

Cordialement
Dr EL ALAMI ZOHRA
RADIOLOGUE
INPE: 091218958
091218958