

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

ditions 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.

iologie 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.

ique :

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHELLIE HOUSSINE

Date de naissance :

01.01.1961

Adresse :

EL ABBAB AIN SEBAA ZONE D Imm 9

Appart 11

ENSA

Tél. : 066.130.2886 Total des frais engagés : 16.80,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.9.2021

Nom et prénom du malade : Mme Bougajdi Hafida Age: 59 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection cardiaque

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

ACQUETE
Le 12.9.2021

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
29 MARS 2021	CS	1	250,00	DR ABDELLATIF ROUAFI PNEUMOLOGUE Tél: 05 22 33 44 12 3 Rue 55 Amal 11 beiroucht Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ATHINA 12/2012 Abdel Chabab & Groupe C2 DISPENSER CAS/BLANCA 092067115 05 22 73 78 82		130,90 . .

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
11/12/2012 Ain Chid Tél: 0521 22 12 12	20/12/2012	T-254 T-255	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

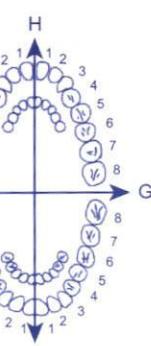
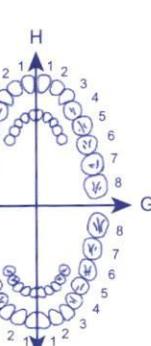
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	21433552 00000000 00000000 11433553	B	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 Abdellatif ROUAYED

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie

Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies

Respiratoires

Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج جامعة باريز

الضيق و الحساسية - داء السل

فحص بالأشعة - فحص بالمنضار

فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

29.03.2021

27.70 x 3

1 CARDIO ASPIRINE 100MG CP:B/30

3 boites

-1 cp / jour. pendant 3 mois

47.80
2 DASEN CP

-1 cp trois fois par jour après repas.

130.90

Mme BOUGAJDI Hafida



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6



PHARMACIE ATHINA
N°7 Lot Chabah Groupe C
Ain Sebaa CASABLANCA
INPE : 092067115
Tél : 05 22 73 74 73

زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 05 22 73 44 12

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12

DOCTEUR Abdellatif ROUAYED

Spécialiste en Pneumo-phtisiologie

Diplômé de l'Université de Paris

Asthme - Tuberculose et Allergies

Respiratoires

Radiographie - Endoscopie - E.F.R



الدكتور عبد اللطيف رويد

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج جامعة باريز

الضيق و الحساسية - داء السل

فحص بالأشعة - فحص بالمنظار

فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le : الدار البيضاء في :
29 Mars 2021

Demande pour Mme BOUGAJDI Hafida

Faire pratiquer :

SCANNER THORACIQUE

Patiante déjà traitée pour Covid19

DNID

Dyspnée d'effort

DR ABDELLATIF ROUAYED
PNEUMOLOGUE
Casablanca
Tél: 05 22 73 44 12
Rue 55 Amal 4 - Bernoussi - Casablanca

DR ABDELLATIF ROUAYED
PNEUMOLOGUE
Casablanca
Tél: 05 22 73 44 12
Rue 55 Amal 4 - Bernoussi - Casablanca

زنقة 55 أمل 4 سيدى البرنوصي الدار البيضاء الهاتف : 05 22 73 44 12

6 Rue 55 - Amal 4 - Bernoussi - casablanca - Tél : 05 22 73 44 12 - INPE : 09 112 10 12



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد
اختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE -PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

FACTURE N°00846/2021

Casablanca, le 29/03/2021

Nom patient : BOUGAJDI HAFIDA

Examen(s) réalisé(s) :

TDM THORACIQUE

Montant : mille trois cents (1300 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE :

MILLE TROIS CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE CASANORD
Dr NCIRI Mohamed Rachid
11/12 Bd Mohamed Al BAAMRANI
Ain Sebaâ Casablanca
Tél: 0522754524 - Fax: 0522744524



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد
اختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE
Casablanca , le 29/03/2021

PATIENT : BOUGAJDI HAFIDA
MEDECIN TRAITANT : DR.ABDELLATIF ROUAYED
EXAMEN(S) REALISE(S) :

TDM THORACIQUE :

Technique :

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale sans injection de PDC.

Résultat :

- Présence de discrètes opacités en verre dépoli apicales bilatérales avec quelques épaississements septaux au niveau sous pleural sans lésion fibrosante ou condensation parenchymateuse.
- En fenêtre médiastinale, il n'est pas mis en évidence de masse ou d'adénopathie.
- Absence d'anomalie des structures vasculaires en contraste spontané.
- Aspect morphologique normal de la plèvre et de la paroi thoracique.

CONCLUSION :

Persistance de discrètes opacités apicales en verre dépoli avec épaissement septal sous pleural sans autre anomalie associée.

RADILOGIE CASA NORD
Dr NCIRI MOHAMED BAAMRANI
11/12 Bd Mohamed Al Baamrani Ain Sebaâ Casablanca
Tél: 0522 75 45 25 - Fax: 0522 75 45 24
