

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.

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.

Educateur :

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.

Maladie :

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 - 8ème 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- 0026349

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3457 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAADI TOURIA

Date de naissance : 11/11/59

Adresse : 109 Rue ABDELLAH RAJII

DARRI F CASAB

Tél : 0661061855 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Xavier MEON

Médecine Générale

Cachet du médecin :

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

Date de consultation : 14/04/2021

Nom et prénom du malade : SAADI Touria

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Céphalées

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 : CASAB

Le : 19/4/2021

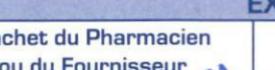
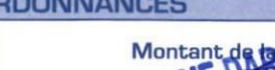
Signature de l'adhérent(e) : Saadi

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
14/04/21	Consulte		150,00 RF	 Dr. Xavier MEO Médecine Générale 24 Lotissement EL ANSARI - Der B...

14/04/21 Contre 150,00 €

Dr. Xavier MEO
Médecine Générale
21 Lotissement EL ANSARI - Der B...

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
Casablanca - Tél : 0522 96 16 87

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
		 

Date _____

Montant de la Facture

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerraf SP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Montant de la facture

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZANZOUH Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>(Stamp: Analyses Radiographiques, Safri Maher, App N° 1333313000022, 0522 01 22 77 0662 78 71 87, ICE: 002133313000022)</i></p> <p><i>15.4.91</i></p> <p><i>Blas</i></p> <p><i>15/04/91 I.B.M. Cereb.</i></p>			<p><i>400 000</i></p> <p><i>QUE VILLE VERTE ③</i></p> <p><i>1000000</i></p> <p><i>Case Green - Casablanca</i></p> <p><i>0667 51 51 51</i></p>

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

Analyses Made:
Safri Maher, App No 809505KOUR
Tel: 0522 01 22 47 / 0662 78 71 87
ICE: 002133313000022

15.4.91 Blue

400,000,000

15/04/21 IBM Cerebra

~~Green town, Villa Verde~~
~~Asablanca~~

[illegible]

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé
des Honoraires

AM

PC

IM

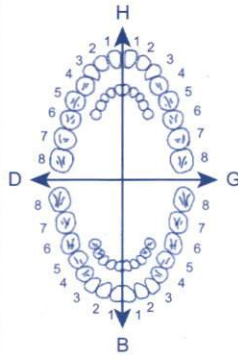
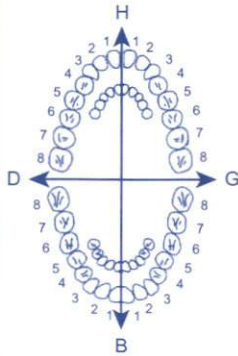
IV

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div>Coefficient des Travaux <input type="text"/></div> <div>Montants des Soins <input type="text"/></div> <div>Début d'exécution <input type="text"/></div> <div>Fin d'exécution <input type="text"/></div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: left;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> </div>			<div>Coefficient des Travaux <input type="text"/></div> <div>Montants des Soins <input type="text"/></div> <div>Date du devis <input type="text"/></div> <div>Date de l'exécution <input type="text"/></div>
				

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Xavier MEON

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور كزافي ميون

طب عام

خريج كلية الطب ببوردو

Mme SAADI Touria

CASABLANCA, le :

Ordonnance

14/04/2021

35130
BRUFEN 400mg

1 cp trois fois par jour avec les repas

21/50
MIGRALGINE

1 à 2 cp par prise jusqu'à 6 par jour

INESO 20 mg :

1 gélule par jour

PPV: 21DH50
PER: 12/22
LOT: J3462

35130

56180
Docteur Xavier MEON

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUH Amine
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. Xavier MEON

Médecine Générale

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

Dr Xavier MEON

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور كزافي ميون

طب عام

خريج كلية الطب ببوردو

Mme SAADI Touria

CASABLANCA, le :

Ordonnance

14/09/2017

Merci de réaliser :

CRP

D-dimères

Docteur Xavier MEON

Laboratoire Bouskoura
d'Analyses Médicales
Imm Saïfi Maher App N° 3 Bouskoura
Tél: 0522 01 24 01 / 0662 78 71 87
ICE: 002133313000022

Dr. Xavier MEON
Médecine Générale

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
Casablanca - Tél : 0522 96 10 87

Dr Xavier MEON

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux



الدكتور كزافي ميون

طب عام

خريج كلية الطب ببوردو

Mme SAADI Touria

CASABLANCA, le :

Ordonnance

14/09/2021

Merci de réaliser :

IRM cérébrale

céphalées évoluant depuis 3 semaines

Vaccination ASTRA ZENEKA

==> Thrombophniébite cérébrale ?

CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green Town Villa Verte
Bouskoura Casablanca
Tél: 0522 91 21 11 - 0607 57 57 57

Docteur Xavier MEON

Dr. Xavier MEON
Médecine Générale

24, Lotissement EL ANSARI - Dar Bouazza
Casablanca • Tél : 0522 96 10 87



LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 210400364

BOUSKOURA le 15-04-2021

Mme SAADI Touria

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement	E25	E
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B300	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams s.

Laboratoire Bouskoura
d'Analyses Médicales
Imm Safri Maher, App 12 Bouskour
Tel: 0522 01 24 01 / 0662 78 71 87
ICE: 002123313000022

LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

N° 3, Imm Mahir 1er étage Avenue Ettout Centre Bouskoura -

Tél: 05 22 01 22 01 / 06 62 787 187 - Fax:

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Date du prélèvement : 15-04-2021 à 11:41

Code patient : 21041125

Né(e) le : 01-05-1959 (61 ans)

Mme SAADI Touria

Dossier N° : **21041125**

Prescripteur : Dr MEON XAVIER



HEMOSTASE

D-Dimères

(ELFA Vidas (Biomérieux))

<250.00 ng/mL

(<500.00)

Interprétation:

< 500: Résultat négatif

> ou = à 500 : Résultat positif

Interêt des D-Dimères

- Exclusion des troubles thrombotiques tels que thrombose veineuse profonde (TVP) et Embolie Pulmonaire (EP)
- le diagnostique de CIVD
- La détection précoce du processus fibrinolytique
- Surveillance de l'évolution de la thrombolyse et la réponse au traitement thrombolytique

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Dosage par Immunoturbidimétrie)

2.0 mg/L

(<6.0)

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

F A C T U R E

N° 2 939 / 2021 du 15/04/2021

Nom patient	SAADI TOURIA	Entrée 15/04/2021	Sortie 15/04/2021
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM CEREBRALE	1,00	Z	3 000,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total Frais Clinique				3 000,00

	Total général 3 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS MILLE DIRHAMS	

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	3 000,00				3 000,00	0,00

CLINIQUE VILLE VERTE ③
Casa Green Town, Villa Verte
Bouskoura - Casablanca
0522 51 23 23 - 0667 57 57 57

Casablanca , le 15/04/2021

Patient : SAADI Touria

IRM CEREBRALE

Technique :

Séquences axiales T2 *, flair et diffusion.
Séquence sagittale T1.
Séquence coronale T2.
Séquences 3D fiesta
Séquence angiographique 2D TOF et 3D TOF.
Séquences 3D T1 injectée.
Séquences axiales T1 injectée.

Résultats :

Absence d'anomalie de signal parenchymateux cérébral sus ou sous tentoriel décelable.

Ligne médiane en place.

Système ventriculaire de morphologie normale.

Citernes de la base libre.

FCP sans anomalie.

Absence d'anomalie angiographique artérielle veineuse : notamment absence de signe de thrombophlébite cérébrale.

Présence d'un comblement liquidien muqueux au niveau des deux compartiments du sinus maxillaire à prédominance droite réalisant un aspect de niveau hydro aérique associé à un épaississement muqueux avec comblement partiel en hypersignal T2 de quelques cellules ethmoïdales antérieures.

Conclusion :

IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie notamment absence de signe de thrombophlébite cérébrale.

Aspect de sinusite maxillo ethmoïdale bilatérale d'allure aiguë.

Merci de votre confiance. DR EL OUARDIGHI L

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr. EL OUARDIGHI L
Radiologue
Casa Green Town - Bouskoura
Tél.: 0522 51 23 23 - 06 49 33 36 71
ICE: 001816946000014