

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01697

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELBEIDA MOHAMMED

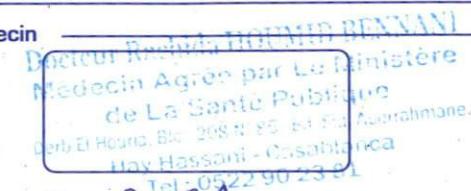
Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : DARB EL HANA RUE 17 N° 24 CASABLANCA

Tél. : 0662026473

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/06/2021

Nom et prénom du malade : EL HELLOULI FATIMA, Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Angiome dans la sequelle

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/06/21	4		200 DH	Docteur Abdellah HOUARI par Le Ministère de la Santé et de la Sécurité Sociale
03/06/21	6		gratuit	Docteur Abdellah HOUARI par Le Ministère de la Santé et de la Sécurité Sociale

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Prépharmacie SOPHIA	03/06/21	344,9 Mme. Benbrahim Ep. Slama 214, Bd. Ibnou Sina - CASA Tél : 022.36 01.44
		464,00 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT DE RADIOLOGIE HABIB BOURGEOIS	05.06.2021	230	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches				

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Docteur en Médecine

الدكتورة رشيدة حوميد بناني
دكتورة في الطب



Casablanca , le 9-6-21

EL HELLALI FATIMA صوفيا
Casablanca, 100859
Pharmacie SOPHIA
Sofia Sina
Casablanca, 100859
VIA
50,70 X 4
- Cardensiel 2,5mg B30
- Cardioaspirine 100 mg/30cps
- CARDENSIEL 2,5mg B30
27,70
26,00
14,80
- Cardensiel 2,5mg B30
2 fl x 3
349,30

Sothema
L. Tazi. Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 24 doses
PPV 44,80 DH
6118001070386

بلوك 208 ، رقم 58 - العرائض
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 90 23 81
Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Sothema
L. Tazi. Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses
PPV 74,00 DH
6118001070393

Distributeur officiel
Médécins et Pharmaciens
de La Santé
Dera El Houria, Bd 208, N° 58
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 23 81



مركز الفحص بالأشعة
"حي الحسني - آنفا"

05/06/2021

Casablanca, le -----

Facture N° 1907/06/2021

Nom patient : EL HELLOULI FATIHA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Date Examen(s) : 05/06/2021

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS CENTS DIRHAMS**

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



Casablanca , le 3 - 6 - 21

- متعددة المماريات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصحراء
- حائزة على دبلوم الكتب الرياضي
- حائزة على دبلوم التنفيذية والجعفرية
- التنفيذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم ذهـلـكـري
- أمراض الأيض - السنة
- الكتب السانية - فحص ما قبل الزواج
- مرآة العمل
- طبـيـة مـعـتـدـلة من حـرـف وزـارـة الصـحة
- لـفـحـصـ الـكـبـيـ خـاصـ بـرـخـصـةـ السـيـاقـةـ

- omnipraticienne
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle
- Dipômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse
- Médecin agréé par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire

Echographie -
Abdominal.

NB maladie à visage de femme
RADIODIAGNOSTIC ANNE HASSANI
Dr Rachida HOUMID BENNANI
Tél : 0522 90 23 81
Hôpital Hassan II Casablanca - Département de Radiologie
Médecin Agréé par le Ministère de la Santé Publique
Diplômé Radiologue par l'Ordre des Médecins
Dr Rachida HOUMID BENNANI

درب العرقية، شارع ميدى عبد الرحمن بلوك 208 ، رقم 58 - العرجاني
الدار البيضاء - المغرب - الهاتف : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 05/06/2021

PATIENT : Mme. EL HELLOULI FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR BENNANI HOUIMID RACHIDA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- ❖ La vésicule biliaire est le siège de calculs. Sa paroi est fine.
Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- ❖ Tronc porte de calibre normal.
- ❖ Reins, rate et pancréas normaux.
- ❖ Absence d'adénopathies abdominales profondes.
- ❖ Absence d'épanchement intra péritonéal.

AU TOTAL

Lithiase vésiculaire.

Confraternellement
DR N.FARIS