

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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.

## 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07700 Société : 1 Ram 76999

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 84001 Abdellah

Date de naissance : 16-08-1954

Adresse : 38 Korea Rue 22 N° 43 Casablanca

Tél. : 0665380583 Total des frais engagés : 200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  Dr. JBIHA Médecine Générale 207, Avenue 2 Mars 786, 05 22 28 02 80 CASABLANCA INPE:091080671

Date de consultation : 30 Juin 2021

Nom et prénom du malade : Abdellah Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H.T.A. + Dr. Xal

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 : 06 Juil. 2021

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
30 JUIN 2011	C	1	150	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie 2 Mars Casablanca 532 Bd. 2 Mars Tél +212 522 800 600 +212 522 802 111</i>	01/07/2011	<i>Rs Rheo</i>	<i>50.000</i>

## 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 de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch, likely a maxillary arch, viewed from a front/sagittal perspective. The teeth are represented by circles with numbers indicating their position and type. The numbers are arranged as follows: 1 (central incisor), 2 (lateral incisor), 3 (canine), 4 (first molar), 5 (second molar), 6 (third molar), 7 (first premolar), 8 (second premolar), 9 (third premolar). The teeth are arranged in two rows: upper and lower. The diagram is oriented with an arrow pointing upwards labeled 'H' at the top, an arrow pointing to the left labeled 'D' on the left, and an arrow pointing downwards labeled 'B' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Docteur Jbiha Omar

Médecine Générale



الدكتور جبيحة عمر

الطب العام

Casablanca, le 30 Juin 2021

البيضاء

Abdelhakim

Rashid Moussa

depistage

avec Sputum

30 Juin 2021

N. S. S.



Autorisation d'exercice n° 4369

30 Juin 2021

297, Avenue 2 Mars Casablanca - Tél : 05 22 28 02 80  
05 22 28 02 80, شارع 2 مارس ، الدار البيضاء - الهاتف :



**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 01/07/2021

Facture N° 05892/2021

INPE 090062985

Nom patient : **SAOUD ABDELKHALEK**  
Examen(s) réalisé(s) :  
**RX.PHOTO:**

Montant : **CINQUANTE (50 DH)**

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQUANTE DIRHAMS**

*Radiologie 2 Mars Souna  
532 Bd. 2 Mars Casablanca  
Tél +212 522 800 660  
+212 522 800 111*

# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

Casablanca , le 01/07/2021

MR. SAOUD ABDELKHALEK

DR. JBIHA

## RADIOGRAPHIE PHOTO DE FACE

- Absence d'anomalie parenchymateuse décelable.
  - Silhouette cardio-médiastinale en place d'aspect normal.
  - Culs-de-sac costo-diaphragmatiques libres.
- AU TOTAL :**
- Radiographie thoracique normale.

Professeur Amina GHARBI  
Radiologie 2 Mars - Souna  
532, Bd 2 Mars - Casablanca

PR GHARBI A.

Radiologie 2 Mars - Souna  
532, Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél. 0212 522 800 600  
0212 522 800 111