

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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

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 Allal 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

ND:79730

Déclaration de Maladie : Nº P19-0002306

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1863

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : WAHIDI Latifa Date de naissance : 21/03/63

Adresse : 20 Lot Youssef App 2 Casa

Tél. : 06.14.12.12.87 Total des frais engagés : 552,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

Date de consultation : 13/07/2021

Nom et prénom du malade : Amnim Bile Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Examen annuel

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) : _____

Le : 03/07/2021

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 de ses Actes
13/03/2021	6		200,- 00 Dhs	Dr. ASMAE MEDAHLI Médecine Générale 274, Lotissement Haj FATEH Liassafa - Casablanca Tél : 05 22 93 29 63 INPE : 091194779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MARAM Dr. DERIAZIZA 115 Lot Yousra Lissasfa Casablanca / Tel. : 05 22 93 26 15	13-27-21	152,62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

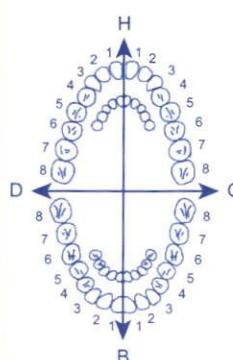
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : 13/07/2024

29,80

J'me
Wannia' Rebia

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

① (28,80 + 2)
Vitaneil pt **SV**
 Jap & 311 ml/j & logois

② 95,00
Newflex cool gel **SV**
 100ml x 2/1

New Care AG, CH-4462 Htingen
 EU Office, Kreillerstr. 65, 81673 München / Germany

ISOPHARM
 NEWFLEX
 COOLING GEL
 95.00 DH

09/23
 714
LOT
MFD 10/19

T = 152,160

Dr. Asmae
 Médecin
 274, Lotissement Haj Fateh
 Lissasfa
 Tél : 0522.93.29.63
 GSM : 06.61.62.22.61

274، مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - ليساسفة
 274, Lotissement Haj Fateh (Près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
 الهاتف: 05.22.93.29.63 : GSM : 06.61.62.22.61

Casablanca, le : 13/07/2021

7^{me} fatbz warin'

Jan 19
Ra des Deu'st' (Refit)
(Erleben?)

Centre de Radiologie El Oult'
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
'al 05.72.93.04.93 - Fax 05.72.93.46

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fatch
Lissasa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

274، مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - ليساسفة
274, Lotissement Haj Fateh (Près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
الهاتف : GSM : 06.61.62.22.61 - المحمول : 05.22.93.29.63 - Tél. :

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 15/07/2021

PATIENT : **WAHIDI FATHIA**
 MEDECIN TRAITANT : **DR. MEZIATTI Asmae**
 EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. CALCANEUMS DE PROFIL**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Epine calcanéenne droite et ébauche d'épine calcanéenne gauche.
- Absence de lésion osseuse par ailleurs.
- Absence d'enthésopathie calcifiante des tendons calcanéens.
- Parties molles d'aspect normal.

Au total :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Epine calcanéenne droite et ébauche d'épine calcanéenne gauche.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB



I.S*

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 15/07/2021

FACTURE N°06324/2021

NOM & PRENOM: WAHIDI FATIHA

EXAMEN	MONTANT
RX. CALCANEUMS DE PROFIL	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 32 99

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com