

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042500

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : (80772)
Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN
Date de naissance : 01/01/1965
Adresse : 08, RES LE JARDIN Q HPX, AV HPX
APT 27 CASA
Tél. : 0661 0662 60 Total des frais engagés : 2.002,5# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/07/2012
Nom et prénom du malade : Rami Adakou Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Malade chronique
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

Le : 16/08/21

Signature de l'adhérent(e) : H

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
31/10/21			3000	
10/08/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/12/21	417,60
	10/10/21	84,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/12/21	100	# 1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 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	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		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

CLINIQUE MAZAGAN

Multidisciplinaire

Urgences 24/24

EL JADIDA

F A C T U R E

N° : 2138 / 2021 du 02/08/2021

Médecin traitant : DR. MEQOR JAOUAD

C1

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Enfant ADDAKOU RIM	Payant	31/07/21	31/07/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CONSULTATION		1,00	300,00	300,00
TDM THORACIQUE		1,00	1 200,00	1 200,00
			Sous/Total	1 500,00
Total clinique				1 500,00

Arrêtée à la somme de :				TOTAL GENERAL	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS					
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		
1 200,00		1 200,00	300,00		

CLINIQUE MAZAGAN
121, RS Rte Sidi Bouzid
El Jadida
Tél: 00. 23, 37, 24, 24



مصلحة مزكان
متعددة الاختصاصات

CLINIQUE MAZAGAN
MULTIDISCIPLINAIRE

المستعجلات 24/24
URGENCES 24/24

El Jadida , le 31/07/2024 الجديدة , في

ORDONNANCE

Dr Adakou Rim

TDR thorax

CLINIQUE MAZAGAN
R.S. 121 Route Sidi Bouzid
El Jadida
Tél. 05 23 39 39 33 / 33
Fax: 05 23 37 02 60

Dr Jaouad MEQOR
Gynécologie - Obstétrique
24 Bis, Bd Tahir - El Jadida
Tél : 05 23 34 41 02

www.cliniquemazagan.ma

مصلحة مزكان
CLINIQUE MAZAGAN

ط.ث. 121, طريق سيدي بوزيد - الجديدة-الهاتف : 05 23 39 39 33 - الفاكس : 05 23 37 02 60
R.S. 121 , Route Sidi Bouzid -El Jadida -Tél. : 05 23 39 39 33 - Fax : 05 23 37 02 60



مصلحة مزغان
متعددة الاختصاصات

CLINIQUE MAZAGAN
MULTIDISCIPLINAIRE

المستعجلات 24/24

URGENCES 24/24

El Jadida, le 10/08/2022 في الجديدة

ORDONNANCE

Mlle Adalme Rami

84,90

Duphaston 50 mg
1 p x 21; à part du 16^e j^r
de cycle

مصلحة مزغان
CLINIQUE MAZAGAN

ط.ث. 121, طريق سيدي بوزيد- الجديدة- الهاتف : 05 23 39 39 33 - الفاكس : 05 23 37 02 60
R.S. 121, Route Sidi Bouzid - El Jadida - Tél. : 05 23 39 39 33 - Fax : 05 23 37 02 60

1- ~~Dr. Boudia~~

~~Apr 21 - 16~~

~~25 yr old male~~

~~March 03 M-1~~


CLINIQUE MEDICALE
R.S. 121 000 000 000
Tél: 05 21 39 33 70
Fax: 05 21 39 02 60

copy

417,60

7 -

82,10

copy 100%

6 -

36,60

copy 100%



مصحة مزغان
متعددة الاختصاصات

CLINIQUE MAZAGAN
MULTIDISCIPLINAIRE

المستعجلات 24/24
URGENCES 24/24

الجديدة , في 31/07/2021 El Jadida , le

ORDONNANCE

ABD ALCON Rim

79,70 x 2 = 159,40

S.V

1- Azelac 500

ن 1/2 يوم
ن 1/2 يوم
ن 1/2 يوم

14,80

2- Neoflox 500

S.V

ن 2

3- Vit e 1000

ن 2

40,80

4- Zimolac 450

S.V

ن 2

23,80

5- Asushil 160

S.V

ن 1

مصحة

MAZAGAN

ط.ث. 121, طريق سيدي بوزيد- الجديدة-الهاتف : 05 23 39 39 33 - الفاكس : 05 23 37 02 60
R.S. 121 , Route Sidi Bouzid -El Jadida -Tél : 05 23 39 39 33 - Fax : 05 23 37 02 60

www.cliniquemazagan.ma



El Jadida, le الجديدة, في

Nom et prénom : MIM HRIM ADDAKOU

Date : 31/7/2021

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

- ☐ Acquisition hélicoïdale sans injection du produit de contraste

RESULTAT :

- ☐ Discrète plage de verre dépolie basale droite périphérique
- ☐ intégrité des culs de sacs costodiaphragmatiques
- ☐ Absence d'adénopathie médiastinale évidente
- ☐ sur les coupes passant par l'abdomen : absence d'anomalie évidente

CONCLUSION :

Aspect TDM compatible avec une pneumopathie virale pouvant être liée au coronavirus avec une étendue des lésions de moins de 10%: classé CORADS 4

CLINIQUE MAZAGAN
R.S. 121 Route Sidi Bouzid - El Jadida
- Radiologie -
Tél: 05 23 39 39 33 / 77
Fax: 05 23 37 02 60

PER: 11/23
LOT: J3285

AFRIC-PHAR
LOT 2059 7 EXP 08/2023
PPV: 74DH80

Lot N° / A consommer de préférence avant fin:

Batch N°/Best before and

BIOFAR Vita C Acerola bte 20
PPC : 69.00

Ut Av 12/2023 Lot : 0321/14

IPHADERM
3 100049 895285
Poids net : 90g
Net weight :
الوزن الصافي : 90g

ZINASKIN®

PPV 40DH90 EXP 03/2024
LOT 12042 2

ASKARDIL 160 mg 30 dispersibles

PPV 23DH60
EXP 10/2022
LOT 04009 1

PHARMA5 LOT 7783
UT.AV 03-24
PPV 35DH60

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21A90 P.P.V : 82.10 DH

6 118001 020591

