

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## Pathologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

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.

## taire :

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.

## adie 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 - 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](http://www.mupras.com)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8792 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ESSINI TAWFIK

Date de naissance : 30/08/66

Adresse : 4 Bis Rue Ali BEN HAFZEN Quelques Bruges

casablanca

Tél. : 0669758578 Total des frais engagés : 789,1 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/2021

Nom et prénom du malade : JABRI NADIA Age : 1973

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : REN

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 : 13/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## 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
19.21.25.27	C	100 DA		<del>Docteur DRIET HASSE Médecin Généraliste Urgences</del>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/10/21	239,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/22	862	450 fm

## AUXILIAIRES MEDICAUX

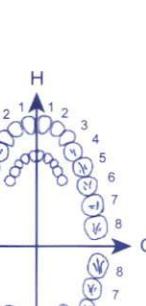
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d'exploration.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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



Casablanca le 20/05/2021

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**

**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT**

**JABRI EP ESSINI NADIA**

**EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE POIGNET GAUCHE.**  
**A.**

Pas d'épanchement articulaire.

Tenosynovite du tendon extenseur du 5<sup>ème</sup> rayon significative.

Pas de tenosynovite des autres tendons extenseurs ou les tendons fléchisseurs.

L'étude des nerfs médians et ulnaires ne met pas en évidence d'anomalie particulière avec aspect normal de ces deux nerfs sans signe de compression extrinsèque.

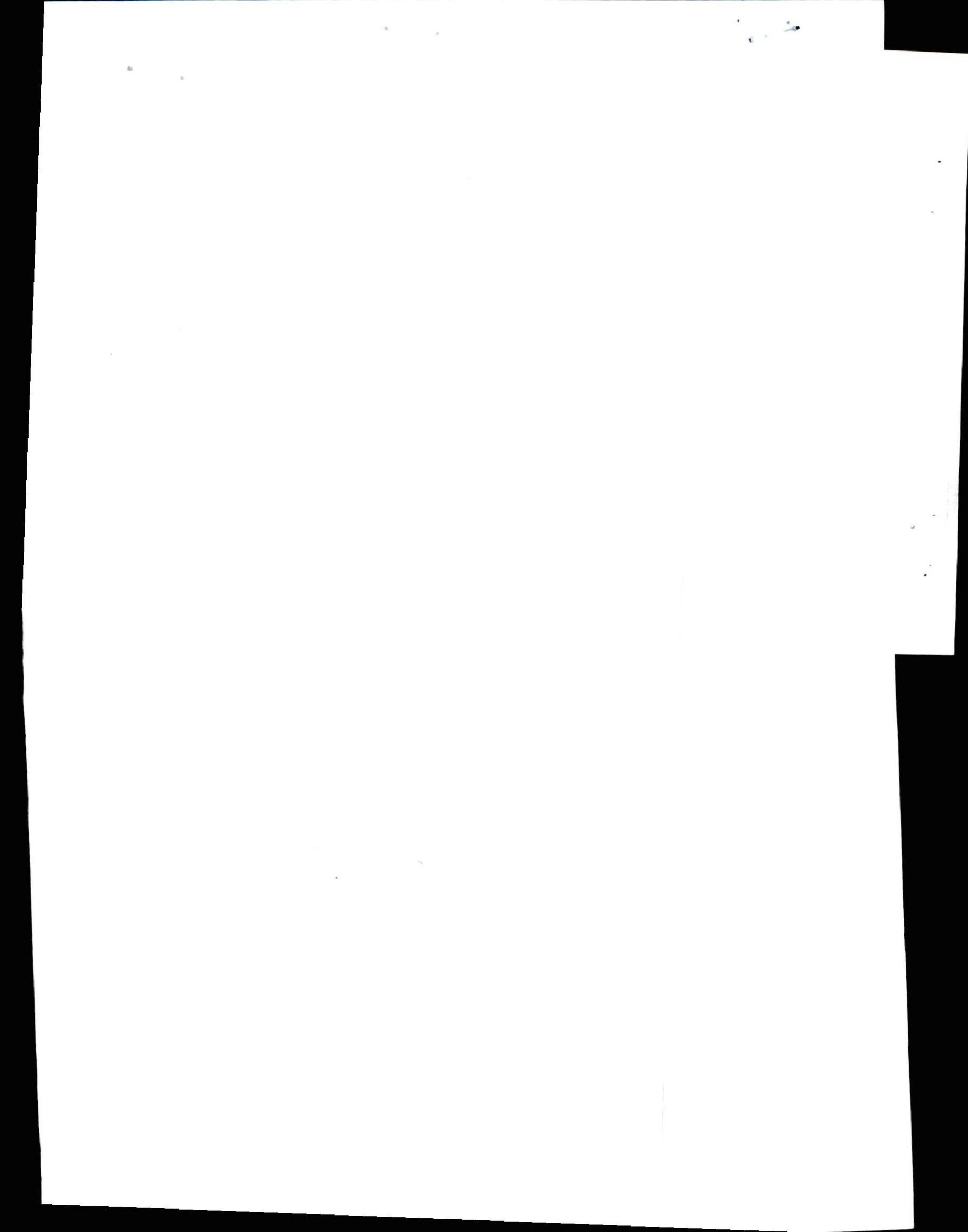
Pas d'anomalie des parties molles.

**Conclusion :**

**A retenir essentiellement une tenosynovite de l'extenseur du 5<sup>ème</sup> rayon sans autres anomalies.**

Confraternellement  
**DR HANAFI**

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



## Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale

Médecine des Urgences

Médecin Agrée pour la

Visite de Permis de Conduire



الدكتور الشخصي حسن  
طب العام  
طب المستعجلات  
طبيب معتمد للشخص الطبي  
لرخصة السياقة

Casablanca, Le 19.05.2021

Dr DRIFI Hassan

Echo du Dr Hassan

Radiologie Abou Madi  
27, Rue Ilya Abou Madi Gautier  
Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.63

RADILOGIE ABOU MADI  
27, Rue Ilya Abou Madi Gautier  
Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.63

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 21/05/2021

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc  
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

# Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale

Médecine des Urgences

Médecin Agrée pour la  
Visite de Permis de Conduire



الدكتور الضريفي حسن

الطب العام

الطبي

LOT/EXP.:

DW2085

LOT/EXP.:

DM6723  
10/2024  
P.P.V:37DH70

DW2085  
01/2025  
P.P.V:37DH70

LOT/EXP.:

DW2085  
01/2025

LOT/EXP.:

DW2085  
01/2025  
P.P.V:37DH70

PPV

LOT

PER

Docteur DRIFI Hassan  
Médecin Généraliste  
Urgentiste

50.60

\* ~~50.60~~

21 x 37

~~= 239.10~~



Nom & prénom : JABRI EP ESSINI NADIA

**FACTURE N° : 21/011192**

Date : 04/06/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE POIGNET GAUCHE.	400,00
	<b>Total Montant</b>
	<b>400,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 21/05/2021

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE ABOU MADI  
27, Rue Ilya Abou Madi Gauthier  
Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.09