

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

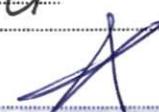
N° W21-629246

83653

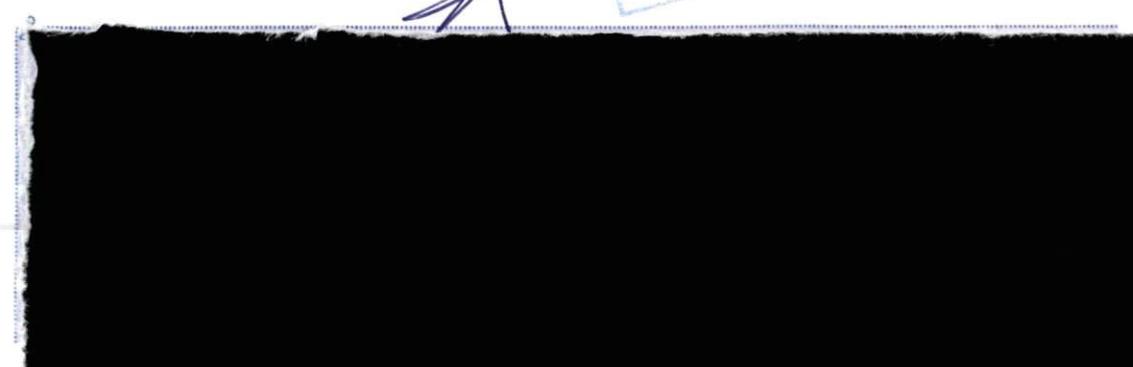
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>1802</u>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>DRISSI OUAFAA</u>			
Date de naissance : <u>28/07/51</u>			
Adresse : <u>29 Rue El Houdoud Casablanca</u>			
Tél. <u>0522 671843</u>		Total des frais engagés : <u>596,30</u> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	<p>Cachet du médecin : </p> <p>Dr. Farid SLAOUI Rés. Benber Angle Avenue Stendhal et Rue L'orge Sand Maârif - Casablanca tel: 05 22 20 45 45</p>		
	Date de consultation :		
	Nom et prénom du malade : <u>IDRISSI OUAFAA</u> Age :		
	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
	Nature de la maladie : <u>Médecin Aléral + Nasal +</u>		
	En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>Benlar Abdellah</u>		
	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 : 03/09/91 Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 1/1/91



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
06/07/21	5	2	200 M	INP : 091130195 Dr. Farid SLAOUI Rés. Benber Angle Avenue Stendhal et Rue George Sand Maârif - Casablanca Tél : 0522 93 93 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Centre de MARIANE CALIFORNIE Tél: 0522 245 73 - Casablanca NCE: 001727580000021	06/07/21	96,30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Farid SLAOUI Rés. Benber Angle Avenue Stendhal et Rue George Sand Maârif - Casablanca Tél: 0522 93 93 56	06/07/21	radiographie Aiguille	300 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

ODF PROTHESES DENTAIRES	H	G	B	Coefficient des travaux
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FARID SLAOUI

Médecin Omnipraticien

Diplômé d'Echoangiographie Générale Paris

Diplômé en médecine du Travail

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور فريد السلاوي

شهادة الفحص بالصدى المتنوع

جامعة باريس

خبر محل لدی المحاکم

إخصاصی فی طب الشغل

Casablanca, le

06/7/2021 الدار البيضاء،

ID Alssi Oufada

4720

Tricentrale

me x 3

28.10

Vogalee beg

me x 3

21.03

librax

me x 3

9630

إقامة بنبر ملقمي شارع ستوندال وزنقة جورج ساند عمارة - أ - الطابق الأول - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 93 56 - 05 22 25 83 85 - الفاكس: 05 22 98 93 53

Adresse : Résidence BenBer Angle Avenue Stendhal et Rue Georges Sand, Immeuble -A- 1er Etage - Maârif - Casablanca

Tél. 0522 25 83 85 - 05 22 98 93 56

5/1

5/1

5/1



Dr. Farid SLAOUI
Rés. Benber Angle Avenue Stendhal
et Rue Georges Sand Maârif - Casablanca
Tél: 0522 98 93 56

ترميبا

ترميبا ماليات

LOT : 8230
UT. AV : 02-25
PPV : 47 DH 20

20 كبسولة
عن طريق الفم

Lot :
EXP :
PPV (DH):

28,10



LOT: 21160 PER: 04/2024
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

Docteur FARID SLAOUI

الدكتور فريد السلاوي

Médecin Omnipraticien

Diplômé d'Echographie Générale Paris

Diplômé en médecine du Travail

Expert Assermenté près les Tribunaux

شهادة الفحص بالصدى المتنوع

جامعة باريس

خبير ملحق لدى المحاكم

إختصاصي في طب الشغل

Casablanca, le

06/7/2021

النحو والصرف

Reçu de Mme IDRISI
OLAFAA le samedi 28
Avril Cent (500) dinars
pour Cornalbier et
elle paye 'Abdaly

Dr. Farid SLAOUI
Rés. Benharr Agdal, 2

et Rue George Sand Maârif Casablanca
بنبر انجل افينيو سند ماريف كاسابلانكا
05 22 98 93 53 - 05 22 98 93 56 - 05 22 25 83 85 - الفاكس: 05 22 98 93 56 - الهاتف: 05 22 25 83 85 - العنوان: 1 rue Georges Sand, Casablanca
Adresse : Résidence BenBer Angle Avenue Stendhal et Rue Georges Sand, Immeuble -A- 1er Etage - Maârif - Casablanca
Tél. 0522 25 83 85 - 05 22 98 93 56

Diplômé d'Echo graphie
de l'Université de Paris

شهادة الفحص بالصدى
جامعة باريس

06/07/2021

NOM : IDRISI WAFAA 69 ans
MOTIF : DOULEURS ABDOMINALES

FOIE : *De taille normale.*

*La structure est homogène sans anomalie localisée ni diffuse
Le contour hépatique est normal. Les angles sont conservés.*

Les vaisseaux intrahépatiques sont normaux

Pas de dilatation des voies biliaires intrahépatiques.

Hauteur hépatique dans l'axe du rein droit : 11,5 cm

Hauteur hépatique dans l'axe de la veine cave inf : 11,6 cm

Hauteur hépatique dans l'axe de l'aorte : 7,7cm

VESICULE BILIAIRE :

Vésicule biliaire de dimensions normales.

La paroi vésiculaire est fine

Voie biliaire principale libre, non dilatée

Calibre au cholédoque : 0,3 cm

PANCREAS :

Pancréas de structure homogène, son contour est régulier.

Pas de calcification, ni de dilatation du wirsung.

Pancréas d'épaisseur normale.

RATE :

Rate de dimensions normales. Grand axe splénique : 7,4 cm

Sa structure est homogène. Aspect normal de la veine

splénique et du reste du système porte extra-hépatique.

REINS :

Reins de dimensions normales. La corticale est régulière d'épaisseur normale.

Bonne différenciation cortico-médullaire. Cavités non dilatées.

CONCLUSION : METEORISME ABDOMINAL

Merci de votre confiance.

إقامة بنبر زاوية شارع ستاندال وشارع جورج ساند - عمارة A - الطابق الأول - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence BENBER - Ang. Ave Stendhal et Bd George Sand - Im. A - 1er étage - Maârif - Casablanca

Dr. Farid SLAOUI
Rés. Benber Angle Avenue Stendhal
et Rue George Sand Maârif - Casablanca
Tél. 0522089356

