

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.

armacie :

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.

ique :

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

ducation :

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.

ntaire :

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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0910 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAYETTE Abdellah

Date de naissance :

1945

Adresse :

66 Rue 2 Esperance 2 Aïn- (Casablanca)

Tél. : 05 22 65 49 39 Total des frais engagés : 238,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

27/07/2021

Nom et prénom du malade :

BENNANI LATIFA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bruxisme

27/07/2021

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) :

Houcine

Le : 27/07/2021

Centre Allal Ben Abdellah - Casablanca - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
27/07/2021	Acte 1	1	2500	BARROU Médecin généraliste - Diabète Maloua, N° 100 ROC AIN SEBA Tél. 05 22 35 52 33
26/07/2021	Acte 2	1	500	BARROU Médecin généraliste - Diabète Maloua, N° 100 ROC AIN SEBA Tél. 05 22 35 52 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN SEBA	27/07/2021	288,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
HOPITAL PRIVE DE AIN SEBA INPE : 090063272 279, Bd Cheikh Aouad AIN	26/07/2021	100	1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diététique et Nutrition

التخسيس و الحمية الغذائية

Diabétologie

داء السكري

Ostéopathie

طب الإعتلال العظمي

Traitement de la Douleur

معالجة الألم

Médecine Générale

الطب العام

Echographie
ECGالفحص بالصدى
تخطيط القلب

27/07/2021

Le. Benmama latifa.

nafas.

① Zivlox 100 mg
nafas 100 mg Pd 05



② Cotopned 20 mg
3g 1/2 le matin Pd 05

③ Despencia Adulte
1 sachet 1 pd 05

Dr. Amal BARROU
Ostéopathie - Diététique - Diabétologie
Médecin Général

جزئية حلبة رقم 100 الطالب السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Lot Halioua N° 100 RDC - Ain Sebaâ - Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

E-mail : amal.barrou@gmail.com



5

* Zinc Histidine

14.80x3

1 prise 1/2 Pa

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

PP.V. : 14,00 DH

6 118000 190929

يحفظ بعيداً عن
chaleur et de l'humidité

5

Vit C 100

Acp

ng
ent.
um.

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

PP.V. : 14,30 DH

6 118000 190929

يحفظ بعيداً عن

chaleur et de l'humidité

288,10

RESTERELES DROGISTES
PREDOMINANT

AMM N° 306 DMP/21/NC/DP

Cotipred® 20 mg
prednisolone

20 comprimés effervescents sécables

6 118000 041016



Dr. Amaïn MARROU
Ostéopathie - Diabète - Diabète
Médecin Généraliste - An Sebaa
Lot Halouia - Tel: 05 22 35 52 33

7 Comprimés
Deva Pharmaceutique
6 118000 410034

Diététique et Nutrition

التخسيس و الحمية الغذائية

Diabétologie

داء السكري

Ostéopathie

طب الإعتلال العظمي

Traitement de la Douleur

معالجة الألم

Médecine Générale

الطب العام

Echographie
ECGالفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le

27/07/2021

ن^e Bennani latifa.

O.T.D.O.

Thoracique

~~Dr. Amal BARROU
Ostéopathie - Diététique - Diabéto
Médecin Généraliste
Lot. Halioua N° 100 RDC
Casablanca - Tel : 05 22 35 52 33~~

جزئية حلبة رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Lot Halioua N° 100 RDC - Aïn Sebaâ - Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

E-mail : amal.barrou@gmail.com



Diététique et Nutrition

التخسيس و الحمية الغذائية

Diabétologie

داء السكري

Ostéopathie

طب الإعتلال العظمي

Traitemen^t de la Douleur

معالجة الألم

Médecine Générale

الطب العام

Echographie
ECG

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le

.....

جزئية حلية رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Lot Halioua N° 100 RDC - Aîn Sebaâ - Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

E-mail : amal.barrou@gmail.com



HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 26-07-2021

Facture N° 15488/21

A. Identification

N° Dossier : HPC21G26154852

N° Identifiant : 051800/21

Nom & Prénom : Mme BENNANI LATIFA

C.I.N : B48581

Adresse : ESPERANCE 2 RUE 1 N 152 AIN SBAA CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 26-07-2021

Date Sortie : 26-07-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	RADIOLOGIE					
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
					Total Rubrique :	1 500,00
	PARTIE CLINIQUE :					
	PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :					0,00
	Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Cachet et Signature

SERVICE RADIOLOGIE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA
AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouen Ain

26/07/2021

PATIENT : **BENNANI LATIFA**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE:

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS:

Absence d'anomalie parenchymateuse en verre dépoli.

Absence de condensation parenchymateuse.

Épaississements non septaux diffus aux 2 champs pulmonaires.

Absence d'épanchement pleural.

Absence d'épanchement médiastinal ou péricardique.

Absence d'adénomégalie médiastinale de taille significative.

Nodule thyroïdien gauche.

Absence de lésion costale ou sternale décelable.

CONCLUSION:

Épaississements non septaux diffus aux 2 champs pulmonaires.

Absence d'épanchement pleuropéricardique

SERVICE RADIOLOGIE
HOPITAL PRIVE CASABLANCA
279, Bd. Chefchaouni Aïn
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

Merci de votre confiance.
DR BELABES



