

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 canaux, 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 canaux.

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 personnelles.

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° M21- 042613

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2068 Société : 84864

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOURRHAM AHMED

Date de naissance : 25-12-51

Adresse : 57 Rue Chakaik Nouamane Apt 13
BEAU-SEJOUR - CASABLANCA

Tél. : 0622790983 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale

Cachet du médecin : 27 Rue Chakaik Anouamane
1er étage - Appt 2 - Beauséjour
Tél : 05 22 94 61 51 - Casablanca

Date de consultation : 12/08/2021

Nom et prénom du malade : BELHAJ NADIA Age : 59 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : COVID

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 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Le : 12/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
12/08/21	CS		150 dh	Dr BENMESSAOUD Salim Médecine Générale 27 Rue Chakaik Annouamane 1er étage - Appt 2 - Beauséjour Tél: 05 22 94 61 51 - Casablanca
13/08/21	contrôle		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/08/21 12900

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/08/21 1300 dh
Thorax

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG



الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

12/08/2021

Mme BELHAY Nadia Ep POURRAHAN

4200
- PROPRINOL 20mg
4cp en 1 seule prise par 5 j

PPV (DH) :

42,00

8700
- TAVANIC 500mg
1cp/jr par 5 j
129,00

LOT: M0574
PER: 07/2023
PPV: 87,00DH

Dr BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

27 Rue Chakaik Annouamane

1er étage - Appt 2 - Beauséjour

Tél : 05 22 94 61 51 - Casablanca

☎ 05 22 94 61 51

✉ dr.salmabenmessaoud@gmail.com

27, زنقة شقائق النعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوسيجور) 20200 - الدار البيضاء

27, Rue CHAKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAY ERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca

Docteur BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG



الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

13/08/2020

Mme BELHAS Nouda Ep DOURHAM

coulo à 37

CRP > 70.

Reprise de la fièvre

Saturation $SpO_2 = 94\%$.

⇒ TDM thoracique

Dr BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

27 Rue Chakaik Annouamane

1er étage - Appt 2 - Beauséjour

Tél : 05 22 94 61 51 - Casablanca

KAVIULUUN JULKAI
Dr. BELCADI - Dr. BENNAN
Angle Bd Brahim Poudani Rue
Wassil Edmine Rés Anla 1 - Casablanca
Tél : 05 22 94 61 51

☎ 05 22 94 61 51

✉ dr.salmabenmessaoud@gmail.com

27, زنقة شقائق النعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوسيجور) 20200 - الدار البيضاء

27, Rue CHAKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAY ERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01771/21

CASA LE 13.8.21

Nom & prénom :

BELHAJ NADIA Ep ; DOURRHAM

Examens	Prix
T.D.M. Thoracique	1300.00
TOTAL :	1300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille trois cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 13/08/2021

NOM : BELHAJ Ep. DOURRHAM
PRENOM : Nadia
MEDECIN TRAITANT : DR. BENMESSAOUD S.

T.D.M. Thoracique

* Technique :

Coupes axiales jointives des apex pulmonaires aux bases sans injection de produit de contraste iodé .

* Résultats :

- Présence de lésions hypodenses des deux champs pulmonaires principalement au niveau du lobe supérieur droit, certaines de ces lésions sont en voie de cicatrisation .
- Absence de processus ou de masse parenchymateuse tissulaire ou kystique .
- Absence de lésion bulleuse .
- Absence d'épanchement pleural .
- Absence de masse médiastinale ou d'adénopathie le long des chaînes du médiastin .

* Au total :

Lésions hypodenses des deux poumons évoquant une atteinte par Covid dont certaines sont en voie de cicatrisation ; les lésions représentent environ 10% du parenchyme pulmonaire.

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@gmail.com