

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.

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.

optique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7140 Société : R.D.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. DAHAN R. KIA

Date de naissance : 30.01.60

Adresse : 105 Rue Sad AL WAHDA REGAGA

BERRECHID

Tél. : 0661 44 7819 Total des frais engagés : 950 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29.07.2021

Nom et prénom du malade : DAHAN R. KIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allite

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 : BERRECHID

Le : 29/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



86132

Déclaration de Maladie

N° M21- 0058010

Conjoint
Enfant

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
29/01/2011	Consultation	1	13.50	
27/01/2011	Consultation	1	13.50	
20/01/2011	Consultation	1	13.50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods N° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	29/07/2022	Bd al quods N° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	700 DH

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 :

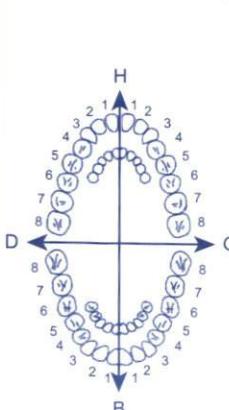
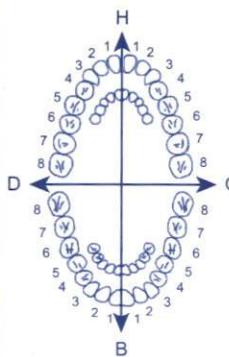
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d...

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la professio



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة عين الصقر
CLINIQUE AIN CHOCH

CLINIQUE AIN CHOCH
510, Avenue 2 Mars Haddaouia II
Tel 0522 21 21 88 / 0522 50 13 50
Fax 0522 21 64 68 Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le

29/07/2021

Mme DAIAN DIAA

docteur Gour dit

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 0522 21 43 43

Gour (dit et gauche)

en charge

(F + P)

Rx radiologie fees postero
80°, 60° (Gour dit
et gauche)

Dr Karim AHED
Radiologie Al Quods

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

DUPLICATA

Casablanca , le 29/07/2021

Patiene : DAHAN RKIA

Prescripteur: DR KARIM AHED

RADIOGRAPHIES DES GENOUX DE FACE ET DE PROFIL , EN CHARGE

INDICATION:

Gonalgies.

RESULTATS :

La structure osseuse est homogène.

Aspect régulier des condyles fémoraux.

Pincement des interlignes articulaires fémoro-tibiaux internes, sans becs ostéophytiques en regard.

Absence de calcification méniscale ou chondrale.

Fine lame d'épanchement intra-articulaire au niveau de la gouttière sous-quadricipitale.

CONCLUSION :

Gonarthrose fémorotibiale médiale bilatérale.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>
Login : 25894

Mot de Passe : 13954

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N°697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 29/07/2021

Patiante : DAHAN RKIA

Prescripteur: DR KARIM AHED

RADIOGRAPHIES DES GENOUX DE FACE ET DE PROFIL , EN CHARGE

INDICATION:

Gonalgies.

RESULTATS :

La structure osseuse est homogène.

Aspect régulier des condyles fémoraux.

Pincement des interlignes articulaires fémoro-tibiaux internes, sans becs ostéophytiques en regard.

Absence de calcification méniscale ou chondrale.

Fine lame d'épanchement intra-articulaire au niveau de la gouttière sous-quadricipitale.

CONCLUSION :

Gonarthrose fémorotibiale médiale bilatérale.

Merci pour votre confiance

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>
Login : 25894

Mot de Passe : 13954

RADILOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N°697 - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 43 43
Radiologiealquods@gmail.com

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله
اختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes

- Dentascanner - Panoramique Dentaire

- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur

- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)

- Radiologie Numérisée

- Radio - Photo

Casablanca , le 29/07/2021

Patiene : DAHAN RKIA

Prescripteur: DR KARIM AHED

RADIOGRAPHIES DES GENOUX : INCIDENCES FEMORO-PATELLAIRE A 30° et à 60° DE FLEXION

INDICATION:

Gonalgies.

RESULTATS :

La structure osseuse est homogène.

Pincement modéré bilatéral de l'interligne articulaire fémoro-patellaire médiale, plus visible sur les incidences de flexion à 60°, avec une légère subluxation patellaire gauche.

Absence de calcification méniscale ou chondrale.

Parties molles sans particularités.

CONCLUSION :

Gonarthrose modérée fémoro-patellaire médiale bilatérale, avec une légère subluxation patellaire à gauche.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADILOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 25896

Mot de Passe : 13954



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

أخصائي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق في مستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentacanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérique

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner Echographie, Seudage)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 29/07/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom DAHAN RKIA

Date d'examen : 29/07/2021

Examens	Honoraires
DFP 30°	100,00 DH
GENOUX FACE-PROFIL EN CHARGE	500,00 DH
DFP 60°	100,00 DH
DR Radiologie Al Quods F1 Radiologie Al Quods Bd al quods N° 697 Tél: 05 22 21 43 43	500DH (250+250)
NET A PAYER	700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43
E-mail: radiologiealquods@gmail.com - ICE: 002313947000064 - IF: 34001560

RADILOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43