

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 MUUPRAS 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.

N° M21- 040533

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e) **32197**

Matricule : **0830** Société : **RAF**

Actif Pensionné(e) Autre : **Retraité**

Nom & Prénom : **REBDANI Abdessamed**

Date de naissance : **1970**

Adresse : **Réidence EL FARAJ TA LAYHANE N° 11-3-1-1-1**

Tél. : **0596719102** Total des frais engagés : **1000** Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16 SEP 2021**

Nom et prénom du malade : **Chakirach Smaïa** Age : **50**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Maladie chronique**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **Chute**

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 : **10/11/2021**

Signature de l'adhérent(e) :



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
08/09/2021	200 DH	2	200 DH	Dr. MENDOUR HOUCEIN DOCTEUR MENDOUR HOUCEIN Avenue C: N°33 El Hamidi Sidi Bernoussi El Qods Casablanca - Tel: 05 22 73 40 40
16 SEP 2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MENDOUR HOUCEIN Docteur MENDOUR HOUCEIN Avenue C: N°33 El Hamidi Sidi Bernoussi El Qods Casablanca - Tel: 05 22 73 40 40	16.09.2021	560.80

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES 12, Rue d'Alger - Casablanca Tel: 05 22 22 26 56 05 22 22 08 10	08/09/21	250	500 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 de l'ODP

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترون

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

بالموعد

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le الدار البيضاء، في
16/09/2021

KHARBOUCHE SAMIRA

- D CURE 25000
1DOSE/ 15JOURS

56.30

T = 56.30

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

D. H. CHAFIQ FILALI
Endocrinologue - Diabetologue
51 Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tél: 05.22.44.31.77

Pharmacie MENDOUR
Docteur MENDOUR Houda
Avenue C. N° 53 El Hamidia
Sidi Bernoussi El Qods
Casablanca - Tél: 05 22 73 40 40

51 ، شارع رحال المسكنيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف: Whatsapp : 06 82 51 89 93
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الطبيعة وفاء تشفيق فلالي

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

الاختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترون

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

Perturbations Hormonales

الاضطرابات الهرمونية

Ménopause - Andrologie

بالموعد

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

08/09/2024

الدار البيضاء، في

W. CHAFIQ-FILALI

Echographie Cervicale
thyroïde
pankreas

RADIOLOGIE OUAI EL MAKHAZINE
12, Rue d'Aïcha - Casablanca
Tél: 05.22.22.26.56
05.22.22.08.10

DR. W. CHAFIQ FILALI
-NOCCIRIOS- 51, Bd. Rahal El Meskini
ESSAFA - CASA - Tel: 05.22.44.31.77

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com



الغدص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براة السوني

خريج كلية الطب
بموبولي

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA21/6875

REF.NN.

KHARBOUCHE SAMIRA

ICE :

Désignation	Quantité	P.U	Montant
ECHOG CERVICALE	1,00	500,00	500,00

Total

500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

COMPTE BANCAIRE N° : 013780 01096 000105 001 05 48/ BMCI RUE D'ALGER CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

05 22 29 94 72 - 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 -
الدارالبيضاء - الهاتف: زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) -
12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com

Oued
RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger Casablanca
Tél : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

**RADIOLOGIE * RACHIS ET MEMBRES INF. EN TOTALITE
RADIO - PHOTO. * ECHOGRAPHIE * MAMMOGRAPHIE
PANORAMIQUE DENTAIRES * TELE - RADIO
SCANNER * OSTEODENSITOMETRIE * IRM**

CASA LE, 08.09.2021

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السواني

NOM : KHARBOUCHE SAMIRA
DR : WAFAA CHAFIQ FILALI
RX : ECHOG CERVICALE

خريج كلية الطب بمونبولي

L'exploration échographique du cou montre :

- Le lobe gauche de la thyroïde est de petite taille, présente des contours réguliers et une échostructure homogène.
- Le lobe droit de la thyroïde mesure **1.2/1/4.2 cm**, ce qui correspond à un volume de **2.8 ml**, de petite taille, présente des contours ondulés et une échostructure non homogène.
Il existe un nodule polaire inférieur, hypoéchogène, homogène, mesurant 1/1.3/0.9 cm, ayant des contours réguliers, vascularisé et un signal doppler périphérique, pouvant être en rapport avec la parathyroïde, à contrôler à la biologie.
L'aspect échographique de ce nodule est stable par rapport à l'examen du **08.10.2020**.
- Absence d'adénopathie pathologique latéro cervicale droite et gauche.

CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI K.

*Radiologie Oued El Makhazine
2, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10*