

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

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

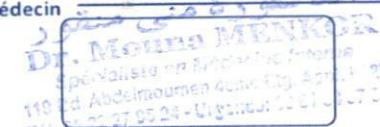
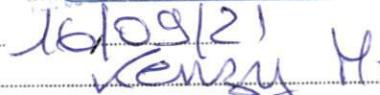
SMR

N° W21-650812

96035

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 5118	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : BEN ABD EL KRAM EL FILAL SAMIR		
Date de naissance : 15/6/1960		
Adresse : Jmane Califonie YOUSSEF APT 19		
Tél. : 0669650503	Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
 Dr. Meurice MENNOUR Spécialiste en Radiologie 119 Bd Abdellah Ben Abdellah Casablanca 20000 Tel: 05 22 20 45 45 - Fax: 05 22 22 78 18		
Cachet du médecin :		
 16/09/21 Meurice Mennour		
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		
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 : / / Le : / /

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
16/09/21	CS		300 D.F	INP : 091166719 Dr. P. [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

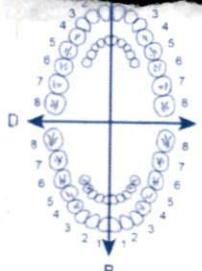
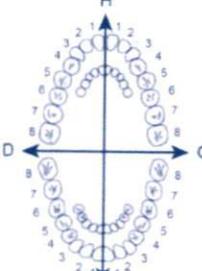
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie AL QUODS Bd Al quods N° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	25/09/21	RADIOLOGIE AL QUODS	200 D.F

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

		MONTANTS DES SOINS	
		DEBUT D'EXECUTION	
		FIN D'EXECUTION	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	
 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		H 25533412 01433552 00000000 00000000 D 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

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقة بالمسنة شفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 16/09/21

KENZY Mezem

Tezgumee p mode

1RRP62/J pdt M/J

TARABET d/f

○ - - - %

الدكتورة منى منكور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appartement 27 - Casablanca
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 08 47 82 05

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحبي شامل

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني

عضو بالجامعة الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

16/09/21

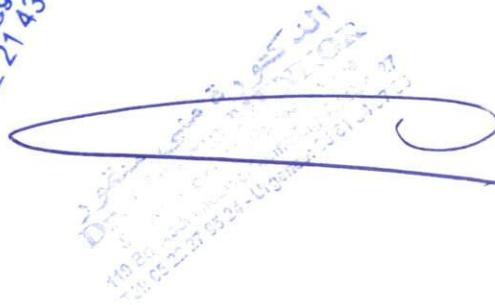
Dr M. S. M. S.
radiologie

Mme KENZA Heyem

Incidence

Salut lipidale

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



- Scanner Multibarettes
- Dentascaner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

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

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

Casablanca , le 22/09/2021

Patiene

: KENZY MERYEM

Prescripteur: DR MOUNA MENKOR

RADIOGRAPHIE DES SACRO ILIAQUES DE FACE

INDICATION:

Douleurs

RESULTATS :

Minéralisation osseuse diffuse.

Discret pincement du versant postéro-inférieur de l'articulation sacro-iliaque gauche.

Absence d'anomalie de l'articulation sacro-iliaque droite.

Aspect régulier des têtes fémorales présentant une plage homogène.

Pas de signe radiologique d'épanchement intra-articulaire notamment pas de refoulement du liséré graisseux.

Pas de calcification visible en projection des parties molles.

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 : 28355
Mot de Passe : 15957



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

اختصاصي في الفحص بالأشعة

• خبير كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

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



091244798

Casablanca, le 22/09/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom KENZY MERYEM

Date d'examen : 22/09/2021

Examens	Honoraires
SACRO ILIAQUES FACE	200,00 DH
NET A PAYER	200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tel. 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h00
Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560