

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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-506345

166 887



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9900

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

QASIM ABDESLAM

Nom & Prénom :

04/05/1973

Date de naissance :

CITE ESSALAM ALYASSMINNE VILLA 24

Adresse :

OUFA

CASA

Tél. : 0661151698

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR NADIR Amine
Diocrinologue Diabetologu
Nutritionniste
Assitant Dr Ben Ghaliel
Dr Aissaoui Dr Ben Ghaliel
09/01/2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

TACHKAR MERUAMA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dysthyroïdie

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 :

DR NADIR Amine

Diocrinologue Diabetologu

Nutritionniste

Assistant Dr Ben Ghaliel

08 MAR. 2022

Signature de l'adhérent(e) :

DR NADIR Amine

Diocrinologue Diabetologu

Nutritionniste

Assistant Dr Ben Ghaliel

15/03/2022

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
03 DEC 2021	S		<i>200,00</i>	INP : <i>20112089</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DABARAH</i>	<i>21/12/2021</i>	<i>1500.00</i>

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/12/2011	Fréche (physicien)		400,00 DH

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'ODF.						
	SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
						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. PROTHESSES DENTAIRES					
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		H	G	
		25533412	21433552			
		00000000	00000000			
		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 NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le,

09 DEC 2021

الدار البيضاء في :

M. - Mme :

Lachkar Leyama

4800 X 3
- Demogol 50 g



48,00

8g la 1 jour & 85 gues

prix 1 flacon & 1 mois

prix 1 flacon

144,00

PHARMACIE OUM ERRABII
Dr. Adnane BIDAH
44, Boulevard Oum El Kheya HASSAN II Casablanca - Tél : 05 22 86 86 71 - Fax : 05 22 90 12 66

- NADIR Am.
ologue Diabète
Nutritionniste

48,00

48,00

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 0016

En cas d'urgence

أون لاين
أون لاين
أون لاين
أون لاين
أون لاين

Docteur NADIR Amina

Spécialiste
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté



الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le,

09/12/2021

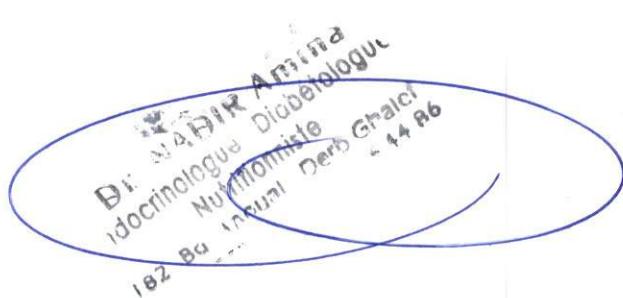
الدار البيضاء في :

Mr - Mme :

Lachkhae Meypima

- TyL

- Tofus



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182، شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr

Docteur NADIR Amina

Spécialiste
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté



الدكتورة نديرا أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

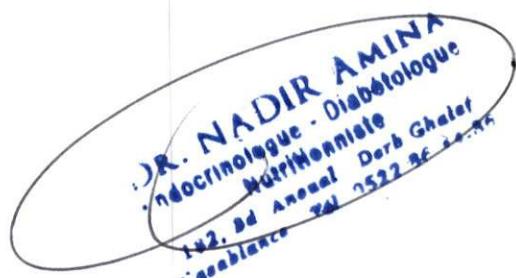
Casablanca le, 09/12/2021 الدار البيضاء في :

Mr / Mme : LACHKAR MERYAMA

Facture

Echographie thyroïdienne

Montant : 400DH



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - Fax : 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

182، شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44 - الفاكس:

nadiramina@yahoo.fr العنوان الإلكتروني :

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 09/12/2021 الدار البيضاء في :

Mr - Mme :
LACHKAR MERYAMA

Echographie Thyroïdienne

Thyroïde de volume normal, de contours réguliers,
d'échostructure très hypoéchogène, hétérogène par endroit de
vascularisation normale.

Lobe gauche mesure : 4.25 x 1.69 x 1.26cm.

Lobe droit mesure : 4.22 x 1.84 x 1.16cm.

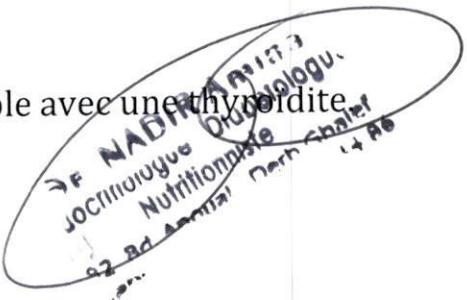
Isthme mesure : 0.19cm.

Absence d'ADP le long de l'axe jugulo-carotidien.

Absence de nodule.

Conclusion :

- ✓ Aspect échographique compatible avec une thyroïdite



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86