

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

cique :

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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1276 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre:

Nom & Prénom : EL KABABI Mounia

Date de naissance : 28 - 06 - 1984

Adresse :

Tél. : +223 94 9996 96 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. E.M ARSALANE**  
Chirurgien Pédiatre  
9, Rue Cadi lass - Maârif  
Casablanca - Tél: 0522 253 124  
INP : 091013102

Date de consultation : 23/2/2022

Nom et prénom du malade : EL KABABI Mounia Age: 1 an 7 mois

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

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 : Casablanca Date : 14 MAR 2022

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



#### **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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/02/2023      | Consultation      | 1                     | 3000                            | <p>Dr. D. M ARSALAN<br/>           Chirurgien Pédiatre<br/>           8, Rue Cadi less - Maârif<br/>           Casablanca - Tel: 0522 253 124<br/>           I.N.P : 091013102</p>  |

## **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 |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| <br>Radiologie Ksiyer<br>Marché aux Fleurs Résidence Sdrem.2<br>Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerktouni.<br>Casablanca - Tél : 0522 20 25 28<br>CE : 0017120 | 28/02/2022 | Z27                          | 300 DH                 |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

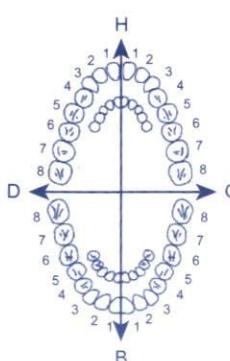
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        | C        |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie  
à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة  
محاضر مابقا بكلية الطب  
الدار البيضاء

- Imagerie  
Adultes et Enfants,

- Scanner  
corps entier,

- Radiologie  
numérique

- Echographie

Noms et prénoms : BB. SAAD EL KABABI .....

- Echo Doppler

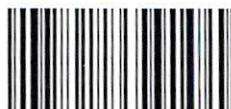
Nature d'examen : Rx. A S P (Z. 27) .....

- Ostéodensitométrie

Montant : 300 DH Trois Cents Dirhams .....

Mode de règlement : espèces

- Panoramique  
dentaire



090006701

- Mammographie

Cachet et signature

- Imagerie  
de la Femme

*Radiologie KSIYER*  
Place Marché aux Fleurs, Résidence Soirem 2, Rez de chaussée, Angle Rue Mohamed Fidouzi,  
Angle Rue Mohamed Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 20 25 26  
E-mail: radiologieksiyer@yahoo.fr

- IRM  
sur Rendez-vous



# الدكتور المصطفى أرسلان

أخصائي جراحة الأطفال

Dr. El Mostafa ARSALANE

Chirurgien Pédiatre

of enkastri lac

Ancien Interne des Hôpitaux de Bruxelles

Ancien Chirurgien de L'Hôpital d'Enfants du CHU Ibn Rochd

Ancien Chef de service

Membre de la Société Française de Chirurgie Pédiatrique

Membre de l'European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons

Chirurgie Néo-natale

Chirurgie Digestive

Coeliochirurgie

Chirurgie Urologique

Traumato-Orthopédie

Chirurgie des Malformations

Médecine du Sport  
Enfants

Echographie Pédiatrique

+ Cervix Thymus

Rx AS I Eye

( Stereotomie 27 )

## Radiologie Ksiyer

Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2  
Angle Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerkouni  
Casablanca - Tél : 0522 20 25 26  
ICE : 001712379000041

Dr. E.M ARSALANE  
Chirurgien Pédiatre  
9, Rue Kadi lass - Maârif  
Casablanca - Tél: 0522 253 124  
INP : 091013102

28-2-2022

Cabinet: 9. rue Kadi lass, Maârif - Casablanca

Tél: 0522.25.31.24 GSM: 0661.18.80.35

mostafa.arsalane@gmail.com

www.arsalane.ma



الدكتور المصطفى أرسلان  
أخصائي جراحة الأطفال

Dr. El Mostafa ARSALANE

Chirurgien Pédiatre

yr EL ARSALANE SoeF

Note 5 / honoraire

Consultation

Aséite de foie

wt à bas sur dm)

(A3000 ₣)

Dr. E.M ARSALANE  
Chirurgien Pédiatre  
9, Rue Kadi lass - Maârif  
Casablanca - Tél: 0522.253.124  
INP : 091013102

28-2-11

Cabinet: 9. rue Kadi lass, Maârif - Casablanca

Tél: 0522.25.31.24 GSM: 0661.18.80.35

mostafa.arsalane@gmail.com

www.arsalane.ma

# Radiologie KSIYER

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie  
à la Faculté de médecine - Casablanca



090006701



الفحص بالأشعة قصيري

الدكتور محمد قصيري

أستاذ الفحص بالأشعة  
محاضر سابق بكلية الطب  
الدار البيضاء

- Imagerie  
Adultes et Enfants,

Casablanca le 28 FEVRIER 2022

- Scanner  
corps entier,

Nom prénom du patient : BB. SAAD EL KABABI 19M  
Nom du Médecin traitant : Dr. EL M ARSALANE

- Radiologie  
numérique

Abdomen sans préparation

- Echographie

Importants résidus stercoraux  
Absence d'anomalie ostéo-articulaire  
Absence de Lithiase urinaire radio-opaque visible.

- Echo Doppler

Confraternellement  
Professeur Mohamed KSIYER

- Ostéodensitométrie

Dr. M. KSIYER  
Radiologue

- Panoramique  
dentaire

- Mammographie

- Imagerie  
de la Femme

- IRM  
sur Rendez-vous