

# 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 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.

110465

Optique

Au

Maladie\*

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8802

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TARIK

ABDELLAH

Date de naissance : 06/01/66

Adresse : 52 Rue SBN MOSLIM El Maâni

El Maâni Casablanca

Tél. : 0524 22 18 04

Total des frais engagés : 1979,40 DH

Cadre réservé au Médecin

Dr. Saïd SOUAMI  
Professeur de Cardiologie  
356 Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél. 0524 22 18 04 05 22 - 13 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/03/2022

Nom et prénom du malade : Mounir El Maâni

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Patho cardiaque HTA

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  
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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/03/2022	2022	0,5 K 16 JFCY	300	INP : 00000000000000000000000000000000 Saad YOUSSEF de Cardiologie Mostafa EL Maâni PLANET 13-14

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAKHLI Dr K. MOUAD AMINE Agence Alzahra imm 3 Mouadem 3 Bous koura Casablanca-Tél:06 77 76 43 18	29/03/2022	1399,40 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BERRADA M. BENYAHIA 17, Rue Mouloudji Tél : 0522 41 11 11 Fax : 0522 41 11 11	30/03/99	728	50,00 80,00 250,00 50,00 100,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

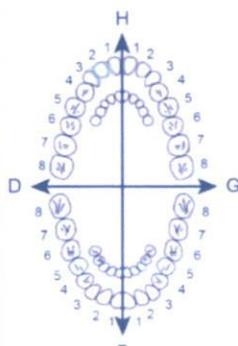
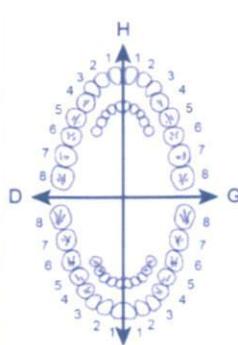
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 di

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Mellouen NASS  
Patient : Casablanca, le

29 MAR. 2022

Maheu

61,50

Floriz 150

cup le soayh

des

53,00

relaxol

1

1 Pay 300

29,50

vitameel

1

- 1 ay 300

42,50 x 6

Deterisol 10

1 ay 300

PHARMACIE NAKHIL  
El Moudi Med AMINE  
Residence Azzahra Imma 3  
Magasin 3 Touskoura

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600067 - IPN : 091130922

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أشادير) - 3<sup>rd</sup> floor - Casablanca - 356



# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient:

اختصاصي في أمراض القلب والوعائية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Le Moustaqar - Casablanca, le 29 MAR, 2022

Suspicion d'athérosclérose  
Coronary artery disease  
Radiation  
Radiation  
Face  
profil

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 21 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 L.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 30/03/2022

N/Ref :Facture N° FA2723/22

Nom & Prénom : **MOUNTASSIR MARIEM**

Date d'examen : 30/03/2022

Examen(s)	
RACHIS CERVICAL F/P	
Montant TOTAL	280 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX CENT QUATRE VINGT DH**

*BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed BAHI  
RADIOLOGIE MAARIF  
Tél : 0522.267402  
Fax : 0522.237705*



# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 30/03/2022

Mme. MOUNTASSIR MARIEM  
DR SOULAMI SAAD

- I.R.M. (1,5 Tesla )
- SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Corosscanner  
colosscanner  
Denta-Scanner
- SCANNER  
CORPS ENTIER
- DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE
- RADIOLOGIE  
NUMERIQUE
- MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE
- PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE
- ECHO-DOPPLER  
COULEUR

#### RACHIS CERVICAL F/P :

- Alignement normal du mur vertébral postérieur, des massifs articulaires et de la ligne spino-laminaire.
- Pas d'anomalie disco-vertébrale.
- Statique vertébrale et minéralisation osseuse normales.

*Dr. BERRADA M.  
RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Med. Bahi  
Tél : 0522.25.74.82  
Fax : 0522.23.77.05*

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967  
Tél : 0522.23.77.05

Avec mes amicales salutations.

Last: MOUNTASSIR  
First: MARIEM  
ID:  
DOB:  
Age: 0yr  
Sex:

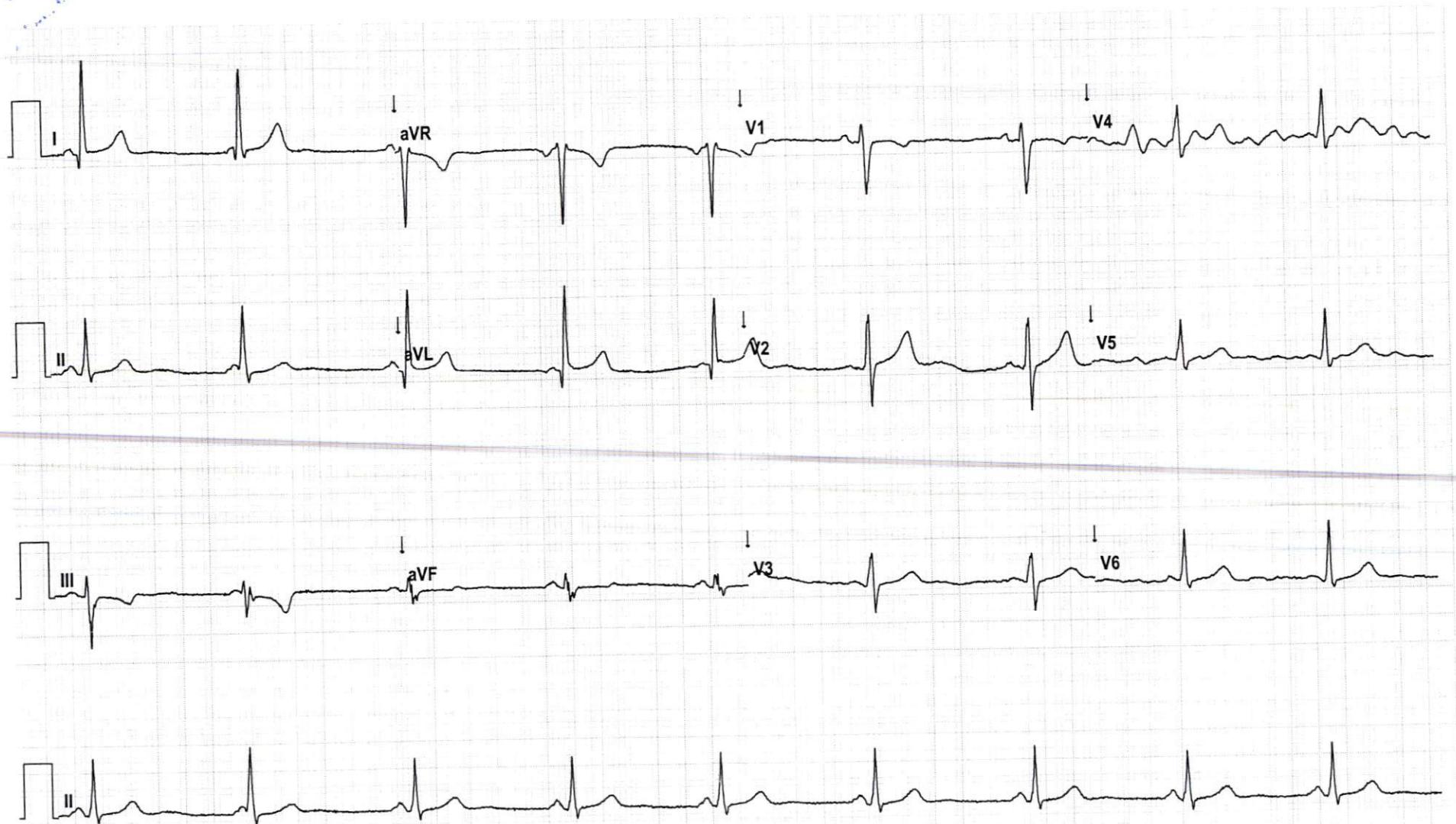
Jr. Service de Cardiologie  
Professeur Hassiba Ben-Bassat  
356, Rue Hassiba Ben-Bassat  
Casablanca 10000  
Maroc

29-Mar-2022 05:20:55

Vent rate: 53 BPM  
PR int: 141 ms  
QRS dur: 106 ms  
QT/QTc: 420 / 403 ms  
P-R-T axes: 52 5 6

BRADYCARDIE SINUSALE  
POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL DEVANT  
ECG SUBNORMAL

Revu par \_\_\_\_\_



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 54765 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz