

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	0444	Société :	185649
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		DIABE Driss	
Date de naissance :		01-01-1964	
Adresse :		Dar salam 9 Rue 1/3 Imll.3 N° F. A.S. Casab.	
Tél. :		06.11.12.06.65 Total des frais engagés : 968,90 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :	04/08/2022	Age :	78
Nom et prénom du malade :		DIABE DRISS	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :		Affection	
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 : Casab.

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11 AOUT 2022

R ACCU 11 AOUT 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
04/07/2022			6	36000
				<i>Dr BOUJALIL S. L. Chirurgie Dentaire et Maxillo-Faciale à la Clinique Universitaire de Casablanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA-CHE IKHLAS Dr. Amine N. BENNARI 136, Rue Ibn El Ouannane, Moulay Ismaïl - Casablanca Tél: 02 22 60 07 19	04/07/2022	268.82

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES RADIOGRAPHIQUES</i> Dr. A. BENNARI	18/07/2022	240	4000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

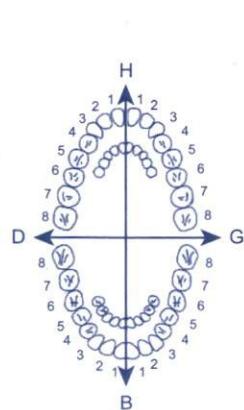
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr BOUTALEB Younès

Médecin Spécialiste

O. R. L.

Chirurgie Cervico Faciale

Diplômé de la Faculté de Montpellier

FRANCE

Ex. Attaché des Hôpitaux de Montpellier

Ex. Assistant des Hôpitaux de Paris

الدكتور بوطالب يونس

طبيب اختصاصي

في أمراض وجراحة الأنف والحنجرة والأذن

جراحة الوجه والعنق

خريج كلية الطب بمونبولي

بفرنسا

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

06/09/2021

Dr. BOUTALEB Younès
Chirurgie Cervico Faciale
Faculté de Médecine de Montpellier
France

PHARMACIE IKHLAS
Dr. Mme N. BENNARI
136, Rue Ibn El Ouannane,
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél. : 05 22 60 07 19

ABDE MASS

16.8.20
P AUGUSTIN 21

PPU: 168,20 DH
LOT: 648445
PER: 10/23

15-
4780

17.8.0
P DAHEN EG - Lang
324,-

LOT: 001
EXP: AUT 2026
PPV: 32,90 DH

PHARMACIE IKHLAS
BENNARI

IKHLAS PHARMACY
BENNARI
Casablanca

46، شارع علي يعتبة تجزئة سمارة - الحي المحمدى أمام دار الأمان - الدار البيضاء - الهاشمية، 1015 52 05 22 61 52 52
46, Bd ALI YATA El Smara, Hay Mohammadi, (en face Dar Lamane) - Casablanca - Tél. : 05 22 61 51 51 - Fax : 05 22 61 52 52

Dr BOUTALEB Younès

Médecin Spécialiste

O. R. L.

Chirurgie Cervico Faciale

Diplômé de la Faculté de Montpellier

FRANCE

Ex. Attaché des Hôpitaux de Montpellier

Ex. Assistant des Hôpitaux de Paris

الدكتور بوطالب يونس

طبيب اختصاصي

في أمراض وجراحة الأنف والحنجرة والأذن

جراحة الوجه والعنق

خريج كلية الطب بمونبولي

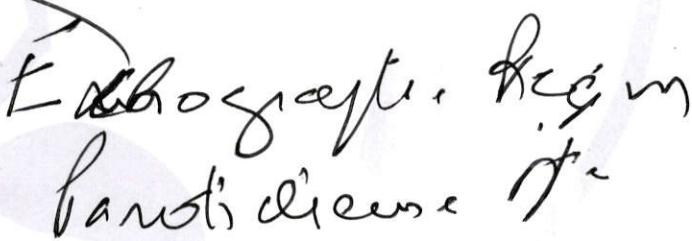
فرنسا

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

٦٤ / ٥٧ / ٢٠٢٢ الدار البيضاء في




Endocrinologist
Parotid disease

ادويت الموصي به
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bd. De La Grande Ceinture, Pés. Al Mouahidin
Bd. Yacoub Al Mansour I (RDC) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36/37 - fax: 05 22 34 15 55

RADIODIAGNOSTIC
AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI
Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة
الموحدين

الدكتورة مليكة موس بنمرى
اختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 18/07/2022

Facture N°06888/2022

Nom patient : DIABE DRISS

Examen réalisé :
ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES..

Montant : **400 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

DR MOUSS

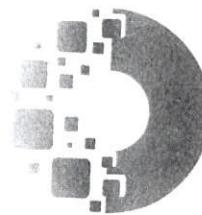
إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السادس) شارع العزام الكبير - الدار المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 00174004700002 - I.N.P. : 091114413

RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة الموحدين

الدكتورة مليكة موس بنمرى
اختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 18/07/2022

NOM DU PATIENT : DIABE DRISS 78 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR BOUTALEB YOUNES
EXAMEN REALISE : ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES..
RENSEINEMENT CLINIQUE : tuméfaction de la région parotidienne droite.

- Présence au niveau de l'angle sous mandibulaire droit d'une masse de contours irréguliers hypoéchogène et hétérogène mesurant approximativement 23 mm x 33 mm x 26 mm. Elle infiltre le muscle sterno-cléido-mastoïdien homolatéral.
Elle refoule la glande parotidienne homolatérale qui reste toutefois d'aspect échographique normal.
- Glandes sub mandibulaires et parotides d'aspect normal.
- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers et siège au niveau médiolobaire droit d'un nodule isoéchogène hétérogène bien limité mesurant 7 mm x 4,9 mm .
- Axes vasculaires du cou perméables

AU TOTAL :

- Aspect échographique d'une formation sous angulo-mandibulaire droite évoquant une adénopathie nécrosée dont l'origine infectieuse tuberculeuse est à évoquer en premier , une autre origine ne peut être éliminée: A confronter au reste des données.
- Petit nodule thyroïdien EUTIRADS 3 sur glande thyroïde eutrophique

Confraternellement

Signé : DR MOUSS BENMERI
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع العزام الكبير - العي المحمدى - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413