

# 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 : 11409 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TALI Q

Date de naissance : 09 11 70

Adresse :

Tél. : 06617304417 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 / 07 / 2022

Nom et prénom du malade : TALI Q Hicham Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

N.E.B

Franchise

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

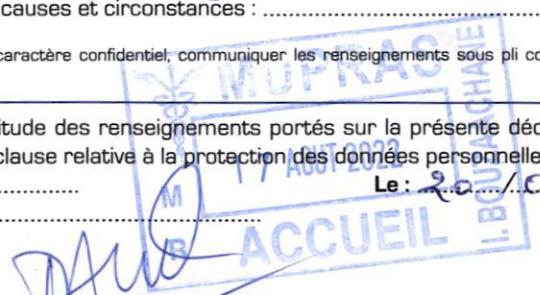
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 20 / 07 / 2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/07/2022      | C2                | 300'0H                |                                 |  |
| 21/07/2022      | C2                | Quatre                |                                 |  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE MERCIER<br>Noureddine BA<br>Docteur en Pharmacie<br>3111 Bd. Abdellatif Ben Yousfi<br>Tal: 05 22 86 05 70 | 20/07/22 | 57,60                 |
| PHARMACIE MERCIER<br>Noureddine BA<br>Docteur en Pharmacie<br>3111 Bd. Abdellatif Ben Yousfi<br>Tal: 05 22 86 05 70 | 21/07/22 | 268,50 OR             |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date       | Désignation des Coefficients      | Montant des Honoraires |
|---|------------|-----------------------------------|------------------------|
| Dr. El ABBADI - Cabinet d'imagerie médicale<br>Angle Bd. Abdellatif Ben Yousfi<br>Tal: 05 22 83 02 23 | 20/07/2022 | Par Radios<br>Cervicale F + P 3/4 | 600,00                 |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

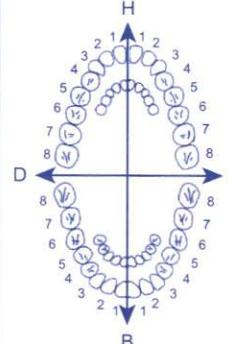
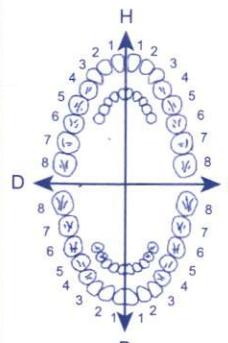
| Cachet et signature du Praticien  | Date des Soins | Nombre |    |     | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|----|-----|---------------------------------|
|   |                | AM     | PC | IM  | IV                              |
| Dr. EL ABBADY - Cabinet d'imagerie médicale<br>Angle Bd. Abdellatif Ben Yousfi<br>Tal: 05 22 83 02 23 |                |        |    | 1IM | 50,00                           |

### 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                           |
|---|---|------------------|----------------------------------|---|
|    |   |                  |                                  |   |
|  |   |                  |                                  |   |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE |                  |                                  | Coefficient DES TRAVAUX                           |
| H   | 25533412<br>00000000<br>35533411          | G                | 21433552<br>00000000<br>11433553 |   |
| D   | 00000000<br>00000000                      | B                | 00000000<br>11433553             |   |
|   |   |                  |                                  | MONTANTS DES SOINS                                |
|   |   |                  |                                  | DATE DU DEVIS                                     |
|   |   |                  |                                  | DATE DE L'EXECUTION                               |
|   |   |                  |                                  | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS    |
|   |   |                  |                                  | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

**Docteur Nadia R. CHAOUI**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,  
des Muscles et de la Colonne Vertébrale  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)  
Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

**الدكتورة نادية الشاوي**

إختصاصية في أمراض

الروماتيزم - العظام - المفاصل

العضلات والعمود الفقري

خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)

طبيبة ملحة سابقاً بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le ..... 21/01/2022 : الدار البيضاء ، في:

Mr. TALIQ Hicham .

101 Celeste des Dops, 5  
15000 Casablanca 101  
15000 Casablanca 101



25 موكسيكابس 1000 mg  
37,00

20 Viraatkar 100 mg  
28,00



40 ODESES 100 mg  
58,00



50 Atacit 100 mg en cas de douleur



شارع عبد المؤمن - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmalek - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

Tél. Cabinet : 05 22 86 45 87 - هاتف العيادة : GSM : 06 67 04 75 53

المحمول :

**Docteur Nadia R. CHAOUI**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,  
des Muscles et de la Colonne Vertébrale  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)  
Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

**الدكتورة نادية الشاوي**

إختصاصية في أمراض

الروماتيزم - العظام - المفاصل

العضلات والعمود الفقري

خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)

طيبة ملحقة سابقا بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le ..... 20/07/2022 ..... الدار البيضاء ، في:

M<sup>r</sup> TAHIA

Hiche

57.60 SOLUMEROL 120mg  
15m.



PHARMACIE MERIEUX  
Noureddine IBA  
Docteur en Pharmacie  
311, Bd. Abdelmalek Casablanca  
Tél.: 05 22 86 05 70

الدكتورة نادية الشاوي  
Docteur Nadia CHAOUI  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Abdelmalek Rés. Hicham Jemai Etage N°5  
Abdelmalek Rés. Hicham Jemai Etage N°5  
Tél.: 05 22 86 45 87 - Casablanca

شارع عبد المؤمن - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmoumen - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

Tél. Cabinet : 05 22 86 45 87 - هاتف العيادة : GSM : 06 67 04 75 53

**Docteur Nadia R. CHAOUI**  
**RHUMATOLOGUE**  
Spécialiste Maladies des Os - des Articulations,  
des Muscles et de la Colonne Vertébrale  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)  
Ancienne Anachée des Hôpitaux de Montpellier

**الدكتورة نادية الشاوي**  
إختصاصية في أمراض  
الروماتيزم - العظام - المفاصل  
العضلات والعمود الفقري  
خريجة كلية الطب بمونبلييه (فرنسا)  
طيبة ملحقة سابقاً بمستشفيات مونبلييه

Casablanca, le ..... 27/2/22 ..... الدار البيضاء، في:

M<sup>r</sup> TAHIR Hélène.

CABINET DE RADIOLOGIE DERM CHALEF  
Dr. EL ABBASSI SKALIJ Ariza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 05 22 83 01 25 - Centre  
Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 86 45 87 - N°5

الدكتورة نادية الشاوي  
Docteur Nadia CHAOUI  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Abdelmoumen Rue Abou Marouan  
Abdelmalek Rés. Hicham 2ème Etage N°5  
Tél.: 05 22 86 45 87 - Casablanca

شارع عبد المؤمن - زنقة أبو مروان عبد المالك - إقامة هشام - الطابق الثاني - رقم 5 - الدار البيضاء

Bd. Abdelmoumen - Rue Abou Marouane Abdelmalek - Résidence Hicham - 2ème Etage - N°5 - Casablanca

Tél. Cabinet : 05 22 86 45 87 - هاتف العيادة : GSM : 06 67 04 75 53 - المحمول :

# الفحص بالأشعة درب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 20/07/2022

FACTURE : 03763/2022

NOM ET PRENOM : TALIQ HICHAM

TYPE EXAMEN : RX RACHIS CERVICAL F+P+3/4

MONTANT : 600 DH

SIX CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25 - M: 05 22 86 01 25 - Email: 05 22 86 01 25 - M: 05 22 86 01 25 - Email: radiologiederbghallef@gmail.com

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

# الفحص بالأشعة درب غلاف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

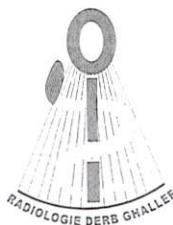
DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 20/07/2022

PATIENT : TALIQ HICHAM  
MEDECIN TRAITANT : DR CHAOUI NADIA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX RACHIS CERVICAL F+P+3/4

## RESULTAT :

Rectitude du rachis cervicale.

Pas de rupture du mur postérieur.

Pincement intersomatique en C5C6 et C6C7.

Rétrécissement du trou de conjugaison gauche en C6C7.

Les vertèbres cervicales sont de hauteur et de trame osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties molles pré-vertébrales.

Confraternellement  
PR A.SKALLI

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>  
Login : 82943 Mot de Passe : 51568

المحمول: 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68  
ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca  
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042  
IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782