

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

- 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.

N° W21-670607

30/09/2022
Casablanca

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **AT50** Société : **R.A.M**

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : **AJIB FATHIA**

Date de naissance : **16/11/1950**

Adresse : **Halitielle**

Tél. : **0522399857** Total des frais engagés :

M. Yasmina CHOUAIB
Médecine générale
295, Bd. Yacoub El Mansour
Rés. Al Antale B3 Apt 9
Tel.: 05 22 94 53 55

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **16/09/2022**

Nom et prénom du malade : **AJIB FATHIA** Age : **72**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Vertiges**

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** Le : **19/09/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-670607

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

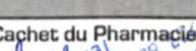
Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

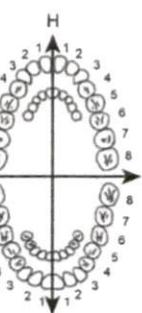
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/9/22	CT. echo abdominal		200,-	INP : INPES-091259440

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/22	100,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE								
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.								
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	INP : <input type="text"/>				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
				MONTANTS DES SOINS				
				DEBUT D'EXECUTION				
				FIN D'EXECUTION				
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
					MONTANTS DES SOINS			
					DATE DU DEVIS			
					DATE DE L'EXECUTION			
[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								

Dr Yasmina CHOUAIB
Diplômée de la faculté
de médecine de Casablanca
Médecine générale
PHARMACIE DE L'ORIENT
235, Bd YACOUB EL MANSOUR
Casablanca 36755
Tél: 0522 367551



د. يسمينا شعيب
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام

16/09/92

الدار البيضاء في

N° AJIB Fatima

51.00

- Tangamil 300 mg 8p



2cp x 21J Pdt 7J.

49.60 (8cp/matin , 8cp/soir)



- D-Cure fort 100000
1amp / 3seins

100.60

PHARMACIE DE L'ORIENT
235, Bd Yacoub El Mansour
Rés. Al Anfale entrée B3 étage 3^{me} Appartement 9
Tél: 0522 367551
Mme Lakhsassi TABBARA Latifa

Dr. Yasmina CHOUAIB
Médecine générale
235, Bd Yacoub El Mansour
Rés. Al Anfale B3 Appt 9
Tél: 0522 945335

المهاتف: 05 22 94 53 35

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfale entrée B3, 3^{me} étage, Appt 9 - Casablanca
شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n° 34801027 - ICE n° 002744398000039

⊗ Tanganil® 500 mg
تاجانيل® 500 ملг
30 comprimés - 30 قرص
728860 VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

Dr Yasmina CHOUAIB

Diplômée de la faculté
de médecine de Casablanca

Médecine générale



د. يسمينا شعيب

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام

Casablanca le,

16/09/2022

الدار البيضاء في

ن^o AJIB Fatima

Note d'honoraires :

- Consultation de médecine
générale au cabinet : 150dhs

- Echographie abdomino-pelvienne
dans le cadre de la consultation :

50dhs

Total : 200dhs -

Dr. Yasmina CHOUAIB
Médecine générale
235, Bd. Yacoub El Mansour
Rés. Al Anfale B3 Apt 9

Tél: 05 22 94 53 35

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfale entrée B3, 3^{ème} étage, Apt 9 - Casablanca

شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n° 34801027 - ICE n° 002744398000039

Dr Yasmina CHOUAIB

Diplômée de la faculté
de médecine de Casablanca

Médecine générale



د. يسمينا شعيب

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

الطب العام

Casablanca le,

16/09/22.

الدار البيضاء في

N^o AJIB Fatiha

- Patiente de 72 ans sans ATD/s pathologiques particuliers, tabagique ;
- A l'occasion d'une écho abdominale "de routine" =
image arrondie hyperechogène en médiorenal droit mesurant 19mmx17mm,
peu vascularisée au Doppler, sans renforcement postérieur, corticale et à développement exophytique -
le reste de l'examen ne retrouve pas d'anomalie -

⇒ probable angiomyolipome rénal droit
à surveiller (contrôle dans 6 mois)

Dr. Yasmina CHOUAIB

Médecine générale

Tél: 05 22 94 53 35 الهاتف: 05 22 94 53 35
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfa entrée B3, 3^{ème} étage, Appt 9 - Casablanca
شارع يعقوب المنصور إقامة النفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n°34801027 - ICE n° 002744398000039

