

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M22- 0005932

M. SAMI

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1156 Société : C
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHERROUK MUSTAPHA
Date de naissance : 1949
Adresse :
Tél. : 0661315400 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : CHERROUK MUSTAPHA
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Colonne Vertébrale
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ 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 AOÛT 2022	C		200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie YASSER Atche YASSER Docteur en Pharmacie 14, Rue 4 Sidi Maârouf Casablanca - Tél. 032.65.01.30	22 08 2022	291,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Ahmed EL KHAYRI Médecin diplômé en Radiologie 139, Avenue Aba Chouaib Doukkali El Fida CASABLANCA - Tél. 05 22 28 19 2 / 82 28 30	22 AOÛT 2022	87	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

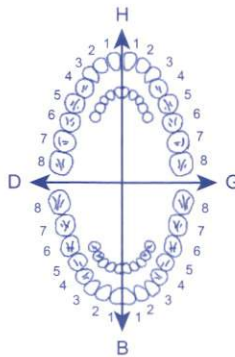
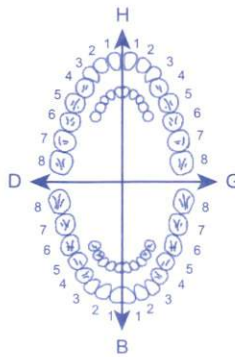
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed Benboujida

Médecin diplômé en Echographie Doppler

De l'université René Descartes de Paris
Hôpital Cochin Port Royal
Ancien interne des hôpitaux



Echographie Doppler 3D Couleur
Pulsé Continu et énergie
Echographie Abdominale Rénale Prostatique
Gynéco Obstétrique Thyroïde et autres
Echo Doppler Cardiaque et Vasculaire

الدكتور أحمد بنو جيرة

طبيب معالج حاصل على شهادة
الفحص بالصدى (الايكوغرافيا) الدوبلير

خريج كلية الطب روني ديكارت بباريس
طبيب سابقا بالمستشفيات

الايكوغرافيا دوبلير الرقمية ثلاثية الأبعاد بالألوان
الجهاز الهضمي، الكلي
أمراض النساء والنساء الحوامل
القلب والشرايين

22 AOUT 2022

Casablanca le : الدار البيضاء في :

CAS Rank Mustafa

44,90

(S.V)

Sp - o - p - r - o - s - t - a - t - i - c -

34,40

(S.V)

1 - j - e - u - r - i - c -

30,80

(S.V)

1 - j - e - u - r - i - c -

37,00

(S.V)

1 - j - e - u - r - i - c -

144,50

(S.V)

1 - j - e - u - r - i - c -

T = 291,60

Pharmacie YASSER
Aicha ISSER
Docteur en Pharmacie
N° 14, Rue Sidi Maârouf 6
Casablanca - Tél. 022.28.01.39

Docteur Ahmed Benboujida
Médicine Interne Echographie Doppler
139 Avenue Aba Chouaib Doukali - Sidi Maârouf 5
CASABLANCA - Tél. 05 22 28 19 52 - 28 28 92

PPV: 144DH50
PER: 09/23
LOT: K2637-3

LOT : 8186
UT. AV : 05-27
P.P.V : 30 DH 80

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان®
Boîte de 20 comprimés علبه من 20 قرصا

34,40

37,00

PPV: 44DH90
PER: 05/24
LOT: K1298



Docteur Majda BEN BOUJIDA
Echographie 3D Couleur Doppler Continu énergie et Pulsé
Echographie Abdominale Rénale Prostatique Gynéco Obstétrique Thyroïde et autres

Casablanca le 27 AOUT 2022.

NOM : CHERROUK MUSTAPHA.

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Foie exploré sur des coupes sagittales, transversales, intercostales et récurrentes de taille normale, mesure 14 cm sur la ligne medio claviculaire, ses contours sont réguliers, son échostructure est homogène, pas de nodule visible.

Vésicule biliaire inexistante.

VBP dilatée, mesure 9 mm de diamètre.

Systématisation veineuse de bonne distribution, non dilatée.

Pancréas exploré en totalité, tête pancréatique mesure 2,8 cm de diamètre, paraît hyper échogène homogène, pas d'épaississement localisé, ni saillie ou relief particulier décelé en échographie.

Reins présentent une bonne différenciation cortico médullaire, pas de dilatation des cavités excrétrices, pas de calcul visible.

Rate éventuellement explorée, sa taille est normale, mesure 14 cm sur son grand axe, son échostructure est homogène.

CONCLUSION : Echographie de l'étage sus mésentérique sans particularité à part une dilatation de la VBP.

M. Ben Boujida
Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin Diplômé en Echographie Doppler
136 Avenue Abd Chouab Doukhal El Feh
CASABLANCA - Tél: 05 22 28 29 2 / 05 22 28 30

M. SAM

الدكتور أحمد بنبوجيدة

Docteur Ahmed BENBOUJIDA

Diplômé en ECHOGRAPHIE GENERALE

de l'Université Rene Descartes de Paris

Ancien interne des hopitaux

139, Boulevard Aba Chouaib Doukali
Sidi Maârouf (5) - Face Souk Koréa
Préfecture El Fida Derb Soltane
Casablanca - Tél : 05 22 28 19 32 / 28 92 92



يعمل على شهادة الفحص بالعندي
(الايكوجرافيا)

خريج كلية الطب رولي ديكارت بباريس
مقيم سابقا بالمستشفيات

139 شارع أما شعيب الدكالي
سبي معروف (5) - أمام سوق القريعة
عمالة الغداه قرب السطحات

المار البيضاء الهاتف : 05 22 28 19 32 / 28 92 92

Casablanca le :

07/08/22

الدار البيضاء في

NOM :

Atrophie
Mustapha

HONORAIRES

Reçu la somme de

Dr. Ahmed Benboujida

Dirhams

Pour une échographie

Abdelhak

Docteur Ahmed BENBOUJIDA
Médecin diplômé en Échographie Doppler
139, Avenue Aba Chouaib Doukali El Fida
CASABLANCA - Tél: 05 22 28 19 32 / 28 92 92