

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

- 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° W21-767375

139516

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7929

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Lamjiji ABDELLAH

Date de naissance :

01/01/1960

Adresse :

RÉS. ALLAL BEN ABDELLAH GATE 14 APPT. 5

1er ETAGE BENI YAKHLIF MOHAMMED

Tél. : 06 62 07 28 94

Total des frais engagés :

1104,40 DHS

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Latifa ZINEDDINE
Médecin Généraliste
Angle 2 Mars El Fida Rés. Petia
1er Etage, Appt. N° 3
Tél: 0522 82 25 19

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/10/2022

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

EL ACHIKER DUREE 1968

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

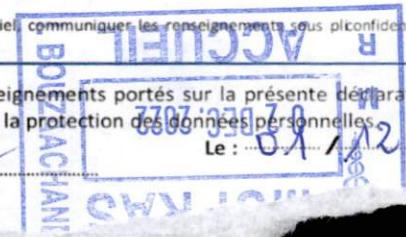
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 09/10/2022

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
14/10/2022		200 M	INPE 091154303	Dr. A. A. MEDINE Dentiste B. Perla N° 125 19 Tél. 032 32 5 19
14/10/2022	controle Général			INPE 091154203

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FARAH LO ALLOUAN MOHAMMEDIA Tél : 06 23 31 67 INPE: 061111349	14/10/22	264,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. A. MEDINE Dr. A. B. C. D. H. I. J.	14/10/22	234,55	890 DT

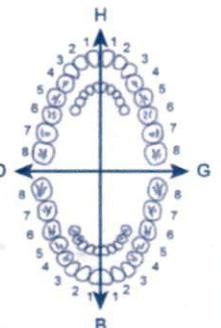
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

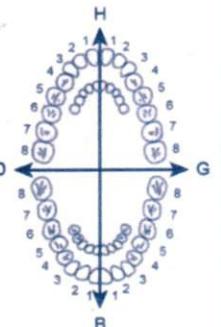
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Latifa ZINEDDINE
OMNIPRATICIENNE

Spécialiste en Médecine du Travail
Gynécologie Médicale

Dépistage des grossesses à haut risque

Colposcopie - Infertilité - Stérilité

Diabétologie - Nutrition

Urgentologie et Oxyologie

Geriatrie-Gerontologie

Soins Palliatifs

Mésotherapie

Electrocardiogramme

Echographie Générale



Le 24/10/2022

الدكتورة لطيفة زين الدين
نقطة العام

- * اختصاصية في طب الشغل
- مراقبة الحمل وأمراض النساء
- الخصوبة واللعم
- تنظيف عنق الرحم
- داء السكري
- التغدية والحمية
- طب المستعجلات
- أمراض الشيروخوحة
- الرعاية التلطيفية
- ميوزوتيرابيا
- التحيط الكهربائي للقلب
- الفحص بالصدى

DR EL ACHIKER NUR

24/10

— Levotyrox cp 100 µg à Se le



PHARMACIE ALBARAKA
LOT ANDALOUSS N°352
MOHAMMEDIA
Tél : 06 23 31 67 66

Dr. Latifa ZINEDDINE
Médecin Généraliste
Angle 2 Mars El Fida Rés Perla
ter Etage App. N° 3
Tél: 0522 82 25 19



Résidence Perla 1^{er} Etage App 2 Angle 2 Mars El Fida - Casablanca

Tél. : 0522 82 25 19 - Email : dr.latifa99@hotmail.com

Dr. Latifa ZINEDDINE
OMNIPRATICIENNE

Spécialiste en Médecine du Travail
Gynécologie Médicale

Dépistage des grossesses à haut risque

Colposcopie - Infertilité - Stérilité

Diabétologie - Nutrition

Urgentologie et Oxyologie

Geriatrie-Gerontologie

Soins Palliatifs

Mésotherapie

Electrocardiogramme

Echographie Générale



Le 11.10.2027

الدكتورة لطيفة زين الدين
طب العام

اختصاصية في طب الشغل

مراقبة الحمل وأمراض النساء

المخصوصة والعمق

تنظير عنق الرحم

داء السكري

التغذية والحمية

طب المستعجلات

أمراض الشيكلوجية

الرعاية التلطيفية

ميزوريابا

التخطيط الكهربائي للقلب

الفحص بالصدى

A^{no} EL ACTIKER Ning

Gastodyn fauchs chp → peteb
age de 54 ans III RII auxct
de ATC affecdu
Écho-mamm. fute il y a 3 mois
à fauchs

Echop... MAMAS +
Nanophy... bilabiole



M U P R A S

Nº Admission : 22010574 Nº Facture : 22010287 Date facturati: 21/10/2022

Nom et prénom du patient : Mme EL ACHKER MINA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	880.00 DH
PC N° :		



Casablanca, le 21 Octobre 2022

DR ZINEDDINE LATIFA

MME. EL ACHKER MINA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE ET ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Technique :

Incidences de face et obliques sur les deux seins avec étude en tomosynthèse.

Résultat :

- Seins en involution lipomateuse.
- Il n'y a pas de lésion ou rupture architecturale identifiable aussi bien au niveau du sein droit qu'au niveau du sein gauche.
- Il n'y a pas de foyer de microcalcification suspect.
- Respect du revêtement cutané et sous cutané.
- Prolongements axillaires libres

Complément échographique :

- L'exploration échographique ne retrouve aucune lésion kystique ou tissulaire identifiable aussi bien sur le sein droit que sur le sein gauche.
- Les deux creux axillaires sont libres.

Conclusion :

Mammographie et échographie mammaire ne révélant pas de lésion d'allure évolutive. ACR1.

