

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

*M. Wahbi*

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>7375</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>WAHBI MOHAMED</b>			
Date de naissance : <b>01/03/1967</b>			
Adresse : <b>Habibie</b>			
Tél. : <b>0663111743</b>	Total des frais engagés : <b>150 + 322,40 + 300</b>		
<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
Dr MABROUR Jamila Medecine Générale 282 Hay Houda 1er Etage , Av Mokdad Lahrizi Cité Djemaa Tél: 0522 38 83 00 Casa			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <b>29/11/2022</b>	Age : <b>55</b>		
Nom et prénom du malade : <b>WAHBI MOHAMED</b>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint		
Nature de la maladie : <b>100x pariste</b>			
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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **08/10/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **W**



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
29/11/2022	C		150 DA	INP: 091095901 Dr. Mokdad Djemaa Mokdad Djemaa 282 Hay Houaïch Cité Djemaa Tél: 0522 38 85 00 Casa
30/11/2022	Consultation			Dr. Mokdad Djemaa Mokdad Djemaa 282 Hay Houaïch Cité Djemaa Tél: 0522 38 85 00 Casa

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. EL ARKAM Faïna Médecin Radiologue RDC 702, Bd. Driss El Harti Cité Djemaa - Casablanca Tél: 05 22 57 65 65	23/11/22	Ra thorax F+t.l	3000H

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

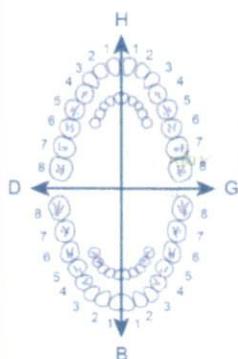
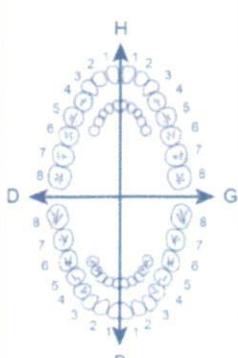
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 radioographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 21433552 00000000	G 00000000 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	D 00000000 35533411	B 00000000 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

Dr MABROUR MOULAHID Jamila

MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME

Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca

Médecin conseil CNSS

Casablanca, le 30.11.2022.

الدكتورة مبرور ملاحيد جميلة

الطب العام  
الشخص بالصدى  
تخطيط القلب

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

MR WAHBI MOHAMMED

$$79,70 \times 2 = 159,40$$

- Azi x 8  
1815

40%  
- Cotipred 20 mg eff  
20 x 112 = 1120 mg

21,90

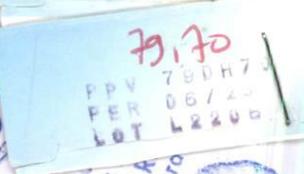
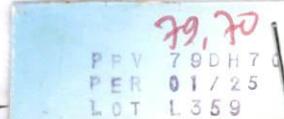
Butovent 8 mg

1 caie

18,00

IXOR 20 mg

1 y 2x15



bottu 2  
82. Nähr der Catechol. An Seite. Cetamine

**Butovent®**

0,04%

21,90 Salbutamol

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50 EXP 02/2024

LOT 100323

05 22 38 83 00, حي الهدى - شارع المقداد الحريري - الطابق الأول - قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف : 282, Hay Houda - 1<sup>er</sup> Etage - Av. Mokdad Lahrizi - Cité Djamaa - Tél.: 05 22 38 83 00 - Casablanca

I.C.E.: 001878624000004 - I.N.P.E.: 091095901

TSV

32,60

- Muxol

4 ca 5

PPV (DH) :

32,60

LOT N° :

UT. AV.:

Dr MABROUR Jamil  
Medecine Générale  
282 Hay Houda 1<sup>er</sup> Etage,  
Av Mokdad Lahdim Cité Djemaa  
Tél: 0522 38/83 00 Casa

37d,40

Pharmacie AMAN امان  
Dr. Houda Aman  
Bd. TAH Rue 17 N° 10 et 12  
Hay Osta II - Kin Chack - nc

**Dr MABROUR MOULAHID Jamila**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca

Médecin conseil CNSS

Casablanca, le ..... 29 ..... 11 ..... 2022 .

MD WAHBI MOHAMMED

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

**الدكتورة مبرور ملاحيط جميلة**

**الطب العام**

**الفحص بالصدى**

**تخطيط القلب**

**Dr. El ABBASSI Fatma**  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Driss El Harti  
Cité Djamaa - Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65

f.s.b: Radio Graphie du thorax  
avec / sans fl



# RADIOLOGIE SBATA

**Facture N° : 5482/22**

Le : 29/11/2022

**Monsieur WAHBI MOHAMED**

Examen : RX THORAX F +P

Montant : **300.00 DH**

## Trois Cent Dirhams ##

Dr. EL ARKAM Fatna  
Médecin Radiologue  
RDC 762 Bd. Driss Elharti  
Cité Djmaa Sbata Casablanca  
Tél: 05 22 57 65 65



# مركز الفحص بالأشعة سباتة

## CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue

احترافية في الفحص بالأشعة

• Scanner Spirale Corps Entier

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Echographie Générale

• Echographie - Doppler

• Echographie Ostéo Articulaire

• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée

• Radiographie Rachis Entier

• Radio - Photo

DATE LE : 29/11/2022

NOM & PRENOM : MR.WAHBI MOHAMED

MEDECIN TRAITANT : DR.MABROUR JAMILA

### RX. POUMONS DE FACE ET DE PROFIL

- Poumons emphysémateux.
- Thorax distendu.
- Pas de foyer parenchymateux organisé d'allure évolutive.
- Pas de nodule suspect.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette cardio -médiastinale sans particularité.

Cordialement