

# 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- 0010078

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1864 Société : RAM 145323  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : KOUTANI MOHAMED  
 Date de naissance :  
 Adresse : CITE HASSANI RAJA 58 N° 94 CASA  
 Tél. : 05 2999 2121 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr ZOHEIR Fatima Cardiologue 230 Bd Brahim Rouda Maroc - Casablanca  
 Date de consultation : 09.11.2022  
 Nom et prénom du malade : KANEDE Fatima  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA  
 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
9/11/22		12,5	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MENJIRA Dr. MENJIRA Samir Angle Bd. Ingou Sinaâ Ri 16, Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 89 50 00	09/11/22 09/11/22	300,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA 10, Imm. Communal Route d'Azzamour Bordj Bou Abdoulemoune - Casablanca Tél : 05 22 90 10 40 / 05 22 90 07 00	14/11/22	260	600,20
	09/11/22	212	430,50

# AUXILIAIRES MEDICAUX

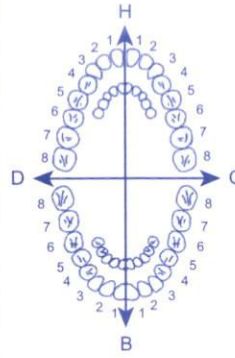
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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"/>

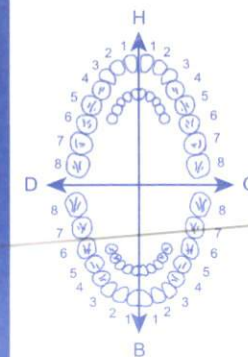
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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



Diplômée de la faculté de Lyon

Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS

Membre de la société française de cardiologie

Echodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 9/11/2022.

M<sup>e</sup> Kassed Fatima

198,20 1/ Loteran 5/320

AMM N°:458/15 DI  
PPV: 198.20 Dhs  
N° Lot : 2HX269  
Fab. : 05/2022  
Per. : 05/2024

rep netui

116 72,00 2/ Deteniel 10

SIEL® 10 mg  
rés pelliculés sécables  
001 101788  
P.V : 72,00 DH  
par Cooper Pharma

2/ p 0 12

3) ~~Loteran~~ Requre per

30,70

4/ kandepr 75  
aeruet mdi

KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830  
P.P.V : 30DH70

300,90 5/ losilin 40  
rep akerdi

Pharmacie MENJIRA  
DR. MENJIRA Samir  
16, Angled'Elmou Sgag Rue  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel : 06 22 69 50 95

Dr. ZOHEIR Fatima  
Cardiologue  
230, Boulevard Brahimi Roudani  
Maarif - Casablanca



Docteur **ZOHEIR Fatima**  
Cardiologue



14M

الدكتورة **زهير فاطمة**  
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Diplômée de la faculté de Lyon  
Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS  
Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 9/11/2022

Me Kessed Fatima.

Écho abdomen fœtal  
Douleur abdominale.

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
**ANFA**  
10, km Communal Route d'Azroumour  
el Bd Sidi Abdelrahmane - Casablanca  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

**Dr ZOHEIR Fatima**  
Cardiologue  
230, Bd Brahim Roudani  
Maârif - Casablanca

230, شارع إبراهيم روداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء  
230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81



Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le 22/11/2022.

M<sup>e</sup> Kassale Fehou

Radio pulmonaire

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANEA  
10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr **ZOHEIR Fatima**  
Cardiologue  
230, Bd Brahim Roudani  
Maârif - Casablanca

IF : 2221555

Casablanca, le 22/11/2022

**Facture N° 3748/11/2022**

**Nom patient : KASSEDE FATIMA**

**Examen(s) réalisé(s) : RX THORAX FACE**

**Date Examen(s) : 22/11/2022**

**Montant : 130 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
**MONTANT TOTAL :**  
**CENT TRENTE DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA**  
10, Imm. Communal. Route d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Casablanca, le 14/11/2022

**Facture N° 3634/11/2022**

**Nom patient : KASSEDE FATIMA**

**Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET PELVIENNE**

**Date Examen(s) : 14/11/2022**

**Montant : 600 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
SIX CENTS DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
**ANFA**  
10, Imm. Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr. N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**22/11/2022**

**PATIENT : Mme.KASSEDE FATIMA**  
**EXAMEN(s) REALISE(s) : RX THORAX FACE**

**Cher Docteur,****Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.****Rx THORAX FACE**

- ❖ Cardiomégalie avec un index cardio thoracique de 0,53.
- ❖ Large débord du bord droit du cœur et rectitude de l'arc moyen gauche du cœur.
- ❖ Foyer alvéolaire basal droit, hétérogène, siège d'un bronchogramme aérien.
- ❖ Culs de sac pleuraux libres.

**AU TOTAL****Cardiomégalie.****Foyer de pneumopathie basal droit, d'allure plus infectieux que cardiaque.****Confraternellement****DR O. ALAMI**





*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 14/11/2022

PATIENT : Mme. KASSEDE FATIMA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET PELVIENNE

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- ❖ Vésicule biliaire libre, à paroi fine.  
Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- ❖ Tronc porte de calibre normal.
- ❖ Rate et pancréas normaux.
- ❖ Reins de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure finement échogène, moyennement différenciés.  
Absence de dilatation des cavités excrétrices.
- ❖ Vessie à moitié pleine, à paroi fine, anéchogène.
- ❖ Utérus de taille normale, par rapport à l'âge, siège d'un petit noyau myomateux fundique, hypoéchogène de 22,42mm x 21,83mm x 23,05mm de diamètres et de quelques macrocalcifications marginales postérieures.
- ❖ La ligne cavitaire mal individualisée paraît fine.
- ❖ Ovaires non vus.
- ❖ Absence d'adénopathies profondes.
- ❖ Absence d'ascite.

### AU TOTAL

Reins finement échogènes, moyennement différenciés.  
A confronter aux données biologiques.  
Petit myome utérin fundique de classe 5.

Confraternellement  
**DR. O. ALAMI**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07