

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° WZ 1-770852

15/10/20

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10247

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GZIR HIND

Date de naissance : 01-10-1974

Adresse : 48, Lot KATILIA AIN SEBA

Tél : 0661297821

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MEHAJ
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha Maani
Casablanca - Tél : 0522 22 13 00

Date de consultation : 19/12/2022

Nom et prénom du malade : GZIR HIND

Age : 1974

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Des frictions

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'att. 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 : CASA

Le :

Signature de l'adhérent(e) :


03 MAR. 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RECEIVED

Dates des Actes	Nombres des Actes	Nombre Coeff	Détail des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/12 2011	Cr		300,00 Docteur MEHAJ Maladies Respiratoires, Allergies 101, Rue Mustapha El Maâni Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00	INP : 9911111930

<p> <input type="checkbox"/> Don't know </p>	<p> <input type="checkbox"/> Yes </p>
---	--

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE HIND Dr. GZ Umar Radin Loc: ... 150 Put. May Anisah Ben Ahmad Tel: 05 23 45 39 48</p>	19/12/22	357,00

Date	Désignation des	

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 22/11/22 280	22/11/22	280	200 DA
Docteur MEHAI Maladies Respiratoires, Allergies Mustapha El Maâni 0522 22 13 08	19/12/2022	218	200,00

Date des	Nombre
----------	--------

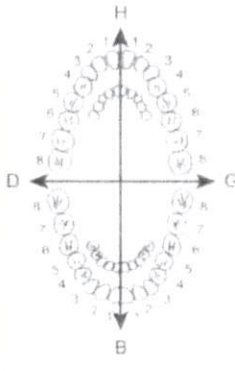
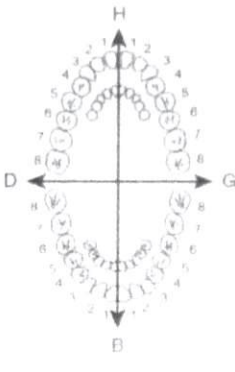
[illegible]

viser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la n°

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: left;"> 25533412 00000000 </td> <td style="padding: 5px; text-align: right;"> 21433552 00000000 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: left;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: right;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: left;"> 00000000 35533411 </td> <td style="padding: 5px; text-align: right;"> 00000000 11433553 </td> </tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td></tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>										
				DATE DU DE VIS <input style="width: 100px;" type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur K. MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

Sur rendez-vous

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - الإقلاع عن التدخين

التشخيص الوظيفي للتنفس - السل

بالموعد

Casablanca, le 19 Dec 2022 في الدار البيضاء،

Gziri Hine

Shadeau Sca

auohie

Rhik El dounig

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)
الضيق - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية
الشخير - الإقلاع عن التدخين
الخصائص الوظيفية للتنفس - السل
بالموعد

Docteur K.MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)
Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques
Ronflement et troubles respiratoires du sommeil
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Consultation anti-tabac - Tuberculose
Sur rendez-vous

Casablanca, le 19 Dec 2022 في الدار البيضاء

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

NOM :

GZIRI

PRENOM :

hinda

Radiographie thoracique de face Z18:

INTERPRETATION

- Absence de lésion parenchymateuse évolutive.
- Pas de syndrome pleural.
- Silhouette cardiaque normale.

AU TOTAL

✓ Image thoracique normale

RECU LA SOMME DE DEUX CENTS DIRHAMS (200.00DHS)

DOCTEUR MEHAJI
Maladies Respiratoires - Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

Docteur K. MEHAJI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Lille (France)

Allergies Respiratoires - Tests Allergologiques

Ronflement et troubles respiratoires du sommeil

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Consultation anti-tabac - Tuberculose

Sur rendez-vous

الدكتور خ. المهاجي

الدكتوراه في الطب خريج كلية ليل (فرنسا)

المناعة - الحساسية التنفسية - اختبارات الحساسية

الشخير - الإقلاع عن التدخين

التشخيص الوظيفي للتنفس - السل

بالموعد

Casablanca, le 19 Dec 2022 في الدار البيضاء،

GZIRI HIND

185,00

1) Saflur 250g 16 2/3 g x 10j
bi 1 buffe le soir - 1 min -

47,00

2) Dase 2g 3/4 g x 7j
S.V

79,00

3) Juvabony 1 g mat 10j
S.V

46,00

4) Stimol 1 g mat 10j
mat et soir 10j
S.V

= 357,00

Docteur MEHAJI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél.: 0522 22 13 00

PHARMACIE HIND
Dr. GZIRI Wadii
Docteur en Pharmacie
150, Rue Hay Al Fakhri - En Ahmed
Tél: 05 23 40 39 48

LOT: GB10617
PER: 03/2024
PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

PPV :
EXP :
Lot N° :

47780

FG103 0325

LOT PER

Prix 79.00

Sucré

15 comprimés effervescent
à l'orange bubble gum
sans gluten

LOT: 0414
PER: 08 2025
PPV: 46.00DH

ستيمول



Nom & prénom : GZIRI HIND

FACTURE N° : 22/025259

Date : 22/12/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
BLONDEAU SCANNER	800,00
<u>Total Montant</u>	
800,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27 Rue Ilyia Abou Madi
Appt N° 8
Tél: 0522.20.34.57/58

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 22/12/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 22/12/2022

PATIENT : GZIRI HIND
MEDECIN TRAITANT : DR. MEHAJI K.
EXAMEN(S) REALISE(S) : BLONDEAU SCANNER
H.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Examen réalisé en coupes coronales de 2 mm.

Comblement des deux sinus maxillaires nettement plus prononcé à droite par une structure tissulaire en rapport avec une hyperplasie d'allure inflammatoire associée à un kyste sous muqueux du côté droit. On note également un comblement partiel des cellules ethmoïdales et une hypertrophie des cornets inférieurs. Légère déviation de la cloison nasale. Liberté des choanes et du cavum.

Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK484960

Mot de Passe : AKI116779

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle