

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- N° 0028217

AS3839

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 24 84

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL OUAIFI MOUNA veuve NAÏMI MOHAMED

Date de naissance : 21/09/62

Adresse :

Tél. : 06 88 84 87 71 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2022

Nom et prénom du malade : EL OUAIFI MOUNA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : RACUE

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 : casablanca

Le : 16/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/12/2022	CS		2030	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/2022	806,72

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
00, Bd Brahim Casablanca 20100 Casablanca et 0522 25 22 80 0522 25 13 07 06 27	27/12/22	287	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

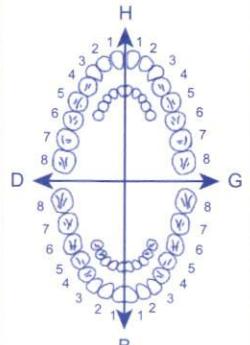
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Dr. AMAL DALIL

Médecin Général

06 12 87 43 26

06 94 30 32 51

د. دليل أمال

طبيب عام

06 12 87 43 26

06 94 30 32 51

Casablanca, le :

26/12/2022

Ferlipo

Lot N° : FL11

Exp : 01/2025

PPC : 125,50 DH

PER : 06 2024
LOT : 22E007

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

VASTAREL® 35 mg

Dichlorhydrate de triméthazidine

Comprimés pelliculés à Libération Modifiée

GH34 عمارة 46، شقة 1، متروپ اليسر - طلاق سفلي - فر

GH34 App 1, Imm 46, OP El yousre - RDC - Farah Assalam Casablanca

El OUAÏ TIZOURNAT

1. Ferlipo 25 mg

1 gél 30,8

Kardegic 75 mg

1 sachet

Vastarel 35 mg

1 comprimé

137,20

AMAL

DALIL Médecin

2023

98.10x 3: 994,30

COSYREL (11.38)

19



Handaffär + W

72,90 1 CP

Relaxin B6

1 fd/1

MONAPT

1 g/1

Dr. DALIL AM

Meilleur Général

INPE 05117320

Tel 06 12 37 43 2

XXX819
EXP: 11/2025
146,90 DH



PHARMACIE DU MAROC

151, Bd. Oum-Rabbi

10000 Casablanca



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 27/12/2022

FACTURE N° : FA:00 12553/22

Nom : EL OUAIFI MOUNA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 300,00 Dhs

TROIS CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

PULMONAIRE FACE + PROFIL 300,00 Dhs

Total de : 300,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

JNPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani_crr@gmail.com / www.crr.ma

400, Bd Brahim Roudani - Etage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : Toudani.Ch@gmail.com - www.ch.ma
Tél : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

22 23 50 70 / 0522 23 22 96 / 0522 23 13 07 / 0522 23 13 07 - Fax : 0522 23 13 07 -

Dr. AMAL DALIL

Médecin Général

06 12 87 43 26

06 94 30 32 51

د. دليل أمال

طبيب عام

06 12 87 43 26

06 94 30 32 51

Casablanca, le :

46/12/2022

Touata El Ouhafi

~~Radiologue~~

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE

460, Bd. de la Houadra - Casablanca
Salle de Radiodiagnostic

Dr. DALIL - AMAL
Médecin Généraliste
INPE 061173203
Tel: 06 12 87 43 26

GH34 عمارة 46، شقة 1، مشروع اليسر - طابق سفلي - فرح السلام - الدار البيضاء
GH34 App 1, Imm 46, OP El yousre - RDC - Farah Assalam - Casablanca



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 27/12/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

EL OUAFI MOUNA
DR. DALIL AMAL
PULMONAIRE FACE + PROFIL

COMPTE RENDU

Résultat :

Absence d'anomalie parenchymateuse visible.

Absence d'épanchement pleural.

La silhouette cardio-médiastinale est de morphologie normale.

Surélévation de la partie interne de la coupole diaphragmatique droite, d'allure hypoplasique.

On note par ailleurs une arthrose dorsale étagée.

Conclusion :

Image thoracique satisfaisante.

En vous remerciant de votre confiance
Dr. Y.TAHIRI ZIATI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040