

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1432 Société : RAM 153983

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : TAHIR MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : 7 PLACE BELAIN CASABLANCA

Tél. : 0661216693 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Alain GUIDON
MEDECINE GENERALE
6, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél: 05 22 25 71 53 - Di: 05 22 36 09 65

Date de consultation : 20/03/2023

Nom et prénom du malade : TAHIR MOHAMED Age : 70

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Seul en hypocondre droit

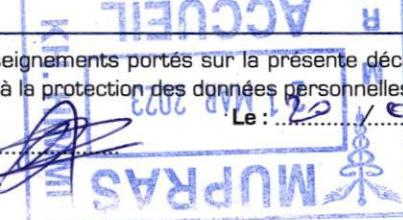
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 20/03/2023

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
20/3/23	C		210	Docteur M. J. A. Casablanca MEDICO 6, Rue Jean Jaurès 78105 Paris Tél. 01 34 22 26 71 06 22 36 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUKTANIA ASABLANCA SARL AU Rue et Moutanabi - Casablanca 05 22 36 00 10	20/3/23	1000

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. J. A. Casablanca	20/3/23	scholar	600

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 :

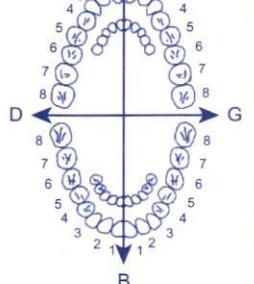
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

Docteur Alain GUIDON

Ancien Externe des Hôpitaux

MEDECINE GENERALE

الدكتور ألان كيدون

خريج كلية الطب

الطب العام

6, Rue Jean Jaurès
CASABLANCA

6, زنقة جان جوري - الدار البيضاء

Tél. { Cabinet : 05 22 26 71 53
Domicile : 05 22 36 09 65

الهاتف { المكتب : 05 22 26 71 53
المنزل : 05 22 36 09 65

Telui Mohamed

26.03.2023

Casablanca, le..... الدار البيضاء في

Meteospasmyl
جew 1 capsule 3 fois par jour

SV

Docteur Alain GUIDON

MEDECINE GENERALE

6, Rue Jean Jaurès - Casablanca

Tél. : 05 22 26 71 53 - D: 05 22 36 09 65

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérolé citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

PHARMACIE SOUKTANI
CASABLANCA SARL AU
11, Rue et Moutanabi - Casablanca
Tél. : 05 22 39 67 10

Docteur Alain GUIDON

Ancien Externe des Hôpitaux

MEDECINE GENERALE

6, Rue Jean Jaurès
CASABLANCA

Tél. { Cabinet : 05 22 26 71 53
Domicile : 05 22 36 09 65

الدكتور ألان كيدون

خريج كلية الطب
الطب العام

زنقة جان جوريس - الدار البيضاء

05 22 26 71 53 : المكتب
05 22 36 09 65 : الهاتف { المنزل

Casablanca, le 20.03.2023 الدار البيضاء في

Mme Tekki Mohamed

Elabrephine
elabmihel.

Docteur Alain GUIDON

MEDECINE GENERALE

6, Rue Jean Jaurès - Casablanca

Tél : 05 22 26 71 53 - M : 05 22 36 09 65

~~DR. BENNOUNA Mohamed Fouad
et Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaurès, N° 8 - Casa
Tél : 05 22 49 00 03~~

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 20/03/2023

MEDECIN TRAITANT : DR. GUIDON

NOM & PRENOM : MR TAHIR MOHAMED
EXAMEN : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire à paroi fine, non lithiasique.
- Absence de dilatation de la voie biliaire principale et des voies biliaires intra-hépatiques.
- Rate et pancréas d'aspect échographique normal.
- Reins situés dans les fosses lombaires, de taille normale, avec bonne différenciation cortico-médullaire, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.
- Kyste polaire inférieur du rein gauche, mesurant 109.7 x 82.6 mm, d'aspect simple.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Vessie en faible réplétion, à contenu transsonique.
- Prostate augmentée de taille, mesurant 47.8 x 34.8 x 44.5 mm soit un volume de 38.73 ml.
- Aérocolie.

AU TOTAL :

- **Kyste polaire inférieur du rein gauche, d'aspect simple.**
- **Hypertrophie prostatique sans retentissement sur le haut appareil urinaire.**
- **Aérocolie.**

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 20/03/2023

FACTURE
N°1267/23

MR TAHIR MOHAMED

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	600 DHS

RADIOLOGIE ALANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
et son fils Brahim Roudani
Angle Boulevard Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

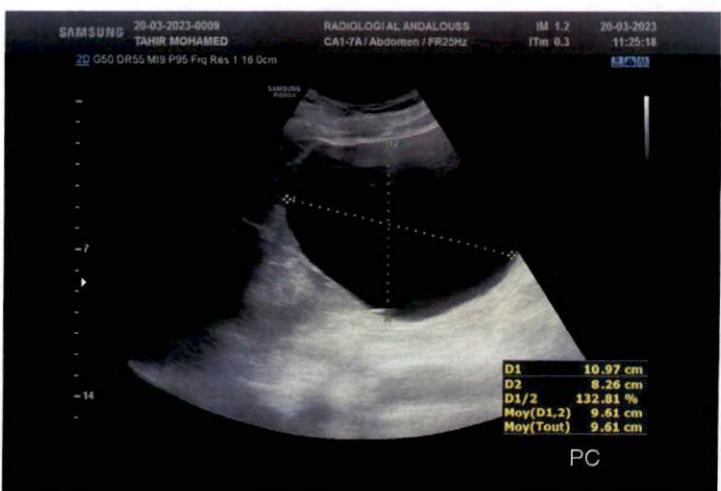
Site Web : www.radiologiealandouss.com - E-mail : andaloussradiologie@gmail.com

Patient

N° 20-03-2023-0009
Nom TAHIR MOHAMED
D. naissance
Sexe

Examen

N° d'accès
Date 20032023
Description
Echographiste



Patient

N° 20-03-2023-0009
Nom TAHIR MOHAMED
D. naissance
Sexe

Examen

N° d'accès
Date 20032023
Description
Echographiste

