

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.

N° W21-777401

155606

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

1297

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BRUNI Ned Amine

Date de naissance :

22 08 1981

Adresse :

Lot Salama 2. Rue 14. N° 43

Tél. : 0676892792

Total des frais engagés : 1047,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rochid BEN HADDOUCI
Pediatre
Bd. Al Oods, Lot. Al Hajd
Imm. A 1er Etage. N° 4
Inara-Ain Chnch - Tél. : 009 52 14 CR

Date de consultation :

6.2.23

Nom et prénom du malade :

Brüm. M. Rto

Age : 3ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

OMK Throate e olate

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 :

CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/03/23



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 6/2/23 | G | 260/r | INP : 09/02/2023 | DR. RACHID MAHMOUD |

| EXÉCUTION DES ORDONNANCES | | | |
|--|--------|-----------------------|--|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | |
| PHARMACIE SABAH RACHID MAHMOUD | 6/2/23 | 254,70 | |
| | 6/2/23 | 343,90 | |

| ANALYSES - RADIographies | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| RADIOLOGIE AL QUODDAD | 06/02/23 | RX Pour Mds Pds face | 200 DM |

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|--------------------------------|--|----------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> |
| | | | | Montants des soins <input type="text"/> |
| | | | | Début d'exécution <input type="text"/> |
| | | | | Fin d'exécution <input type="text"/> |
| ODF PROTHÉSES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> |
| | H 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | G 35533411 00000000 | Montants des soins <input type="text"/> |
| | D 00000000 | 11433553 00000000 | B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession | Date du devis <input type="text"/> |
| | | | | Date de l'exécution <input type="text"/> |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Rochd Benmerzouk

Pédiatre

Néonatalogie - Puériculture
Pédiatrie générale - Asthme - Allergologie



الدكتور رشيد بن مرزوق

اختصاصي في طب الأطفال والرضع
والحساسية

- DN 8.8.13
- Pds: M.P.
- Temp:

Tél.: 05 22 52 44 68

Casablanca, le 6.8.13

Prénom : Rihab Nom : Bioum

98,90

ZECLAR 25 mg/ml

10x100 ml 10x60 ml



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Aïn sebââ Casablanca
Orelox 40mg/5ml susp
fl 60ml

P.P.V : 76,90 DH

6 118001 080618

Orelox 25 mg/ml

ZECLAR® 25 mg/mL
Boîte d'un flacon de 100 mL
P.P.V: 98,90 DH



6 118001 182862
Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebââ, Casablanca, Maroc

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Aïn sebââ Casablanca
Enterogermina 2 milliards
susp b 10 fl 5 ml
P.P.V : 60,00 DH



343,00



PHARMAC
Sabah
Phari
20, Lot. Sabah
Casablanca

Rochd BENMERZOUK
Pédiatre
Bd. Al Qods, Lotissement Al Majd
Immeuble A, App. N°4 - Hay Inara - Aïn chock - Casablanca

شارع القدس، جزئية المجد، عمارة A، الطابق الأول، الشقة 4، حي الإنارة، عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Lotissement Al Majd, Immeuble A, App. N°4 - Hay Inara - Aïn chock - Casablanca

Docteur Rochd Benmerzouk

Pédiatre

Néonatalogie - Puériculture
Pédiatrie générale - Asthme - Allergologie



الدكتور رشيد بن مرزوق

اختصاصي في طب الأطفال والرضع
والحساسية

Tél.: 05 22 52 44 68

Casablanca, le 6.2.23

Prénom : Phœbe Nom : Bruun

- DN 8.8.19

- Pds: 14900

- Temp.: 38.5

35.2 exomuc 200 fchel

1 sachet a 02/ a 06/

35.2 sotermox 1000 Bruun

1 poldensol a 03/ a 06/

35.2 polyfero 1000

1 pot a 02/ a 04/

35.2 tabamex 1000

1 poldensol a 02/ a 06/

35.2

PHARMACIE SHAHEL K
Sabah KHAACHAB
Pharmacienne
20, Lot. Sabine, Rte Sidi Maârouf
BP: 1000 - 3322974206

Dr. Rochd Benmerzouk
Pédiatre

BP: 1000
Immeuble A
Inara, Ain chock



N° Lot: 2UW782
Fab.: 02/2022
Per.: 02/2025
PPV: 102,10 DH



شارع القدس، جزءة المجد، عمارة A، الطابق الأول، الشقة 4، حي الإناء، عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Lotissement Al Majd, Immeuble A, App. N° 4 - Hay Inara - Aïn chock - Casablanca

Docteur Rochd Benmerzouk

Pédiatre

Néonatalogie - Puériculture
Pédiatrie générale - Asthme - Allergologie



الدكتور روشن بن مرزوق

اختصاصي في طب الأطفال والرضع
والحساسية

- DN 8.8.09

- Pds: 1490

- Temp.: 38°9

Tél.: 05 22 52 44 68

Casablanca, le 6.8.09

Prénom : Rto Nom : Broum

Dear mom and baby

R. Palmerree free

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 69
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 48

Dr. Rochd BENMERZOUK
Pédiatre
Bd Al Qods Lot Al Majd
Immeuble A Etage N° 4
Tél: 05 22 52 44 68
Inara, Ain Chock

شارع القدس، بجزئه المجد، عمارة A، الطابق الأول، الشقة 4، حي الإنارة، عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Lottissement Al Majd, Immeuble A, App. N° 4 - Hay Inara - Aïn chock - Casablanca

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ساينس مستشفى باريس

- Scanner Multibandes
- Dentacanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérique

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM Sur Rendez-Vous

- Radiologie Interventionnelle / Scanner Echographie, Sono
- Radiologie Numérique
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 06/02/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom BRIUNI RHITA

Date d'examen : 06/02/2023

| <i>Examens</i> | <i>Honoraires</i> |
|--------------------|-------------------|
| RX POUMONS DE FACE | 200,00 DH |
| NET A PAYER | 200,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :**DEUX CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 3400156

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADILOGIE AL QUODS

Bd Al Quods N° 697
Casablanca
Tél. 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes
• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله
إختصاصي في الفحص بالأشعة
• خريج كلية الطب بباريس
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 06/02/2023

Patiene : **BRIUNI RHITA**

Prescripteur: **DR ROCHD BENMERZOUK**

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

RESULTATS :

Foyer basal droit.
Syndrome bronchique bilatérale.
Transparence parenchymateuse par ailleurs normale.
Silhouette cardio mediastinale normale.
Les culs-de-sacs pleuraux sont libres.
Cadre osseux sans anomalie.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

*RADILOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N°697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43*

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : **49187**

Mot de Passe : **31078**