

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

- 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.

N° W21-602310

168849

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3327

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHATOUANI Elmostafa

Date de naissance : 01/01/62

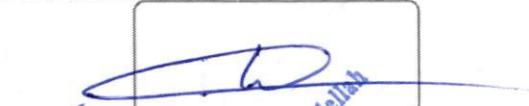
Adresse : MAPNTI 502

Tél. : 0656249632

Total des frais engagés : 1661,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/2023

Nom et prénom du malade : CHATOUANI elmostafa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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

Signature de l'adhérent(e) : A.M.S



15/06/2023

ACCUEIL

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
15/06/23	SS	300		INPE:091051896
	Ad	200		
	AS	200		

7000 PDM

Pratique de la Médecine

022.679.15

EXECUTION DES ORDONNANCES



Date

Bd.

Montant de la Facture

15
06
23

092019496

961,40

ANALYSES - RADIOPHYSIES

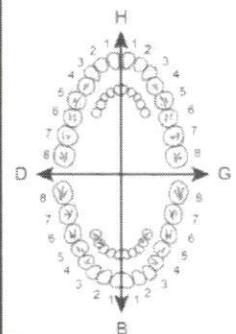
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Bd al quods N° 69 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 40	15/06/23	TDM thorax	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

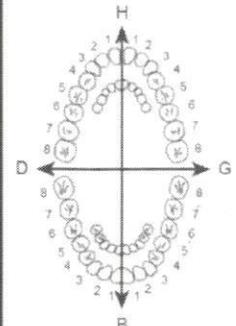
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	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

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 Abdellah EL HAIBA

SPECIALISTE EN
P.NEUMOPHTISIOLOGIE

Diplômé de l'Université de Paris
Membre de la Société Française
de Tabacologie

الدكتور عبد الله الهيبة

الختص في أمراض الجهاز التنفس

Diplômé d'Echographie

Diplômé de Tabacologie

Maladies de Poumons - Asthme

Tuberculose - Allergie respiratoire

Aide au servage tabagique

Casablanca, le

15/06/23

الدار البيضاء، في

45,80

① Cintanay



2 pli x = 41.

185,00 x 3

② Safli 250



x 3 mon

79,70

③ Atix x 500



1 pli x 03 :

115,00

④ Avamys

1 pude

99,75

⑤



45,30 x 4

⑥



74 زاوية شارع فاس وشارع 2 مارس، عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 79 15 - الفاكس : 05 22 21 46 06

74 Angle Boulevard de Fès et Boulevard 2 Mars - Ain Choc - Casablanca - Tél.: 05 22 50 79 15 - Fax: 05 22 21 46 06

961,45

LABIXTEN

20 MG

Bilastine

30 comprimés

Voie orale

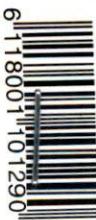


30 comprimés
LABIXTEN 20mg

Lot 30
EXP 30/06/2024

PPV: 95,74 DH
PER: 03/07/24

AR



SAFLU 250 microgrammes
Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses

IMPRIMELEL
06/21

CORTANCYL 20MG
CP SEC B20



VENTOLINE 100 mg
Aerosol 200 doses
PPV: 45,30 DH



VENTOLINE 100 mg
Aerosol 200 doses
PPV: 45,30 DH



LOT: GB20165
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

Clq

Bien agiter avant chaque utilisation

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.



6 118001 141258

7 F - A
2024
45,30 DH

Ventoline 100 mcg
Aérosol, 200 doses.

EXP
PPV

Glaçage mithkiline Maroc
Atm El Aouda
Région de Rabat
788788
PPV: 115,00 DH

PPV 790 H 76
PER 03/12/26
LOT M616

SAFLU 250 microgrammes
Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



6 118001 101290

LOT: GB20157
PER: 12/2023
PPV: 185 DH 00

Clq



AZIX®
500 mg
3 Comprimés sécables

Docteur Abdellah EL HAIBA
SPECIALISTE EN
PNEUMOPHTISIOLOGIE

Diplômé de l'Université de Paris
Membre de la Société Française
de Tabacologie

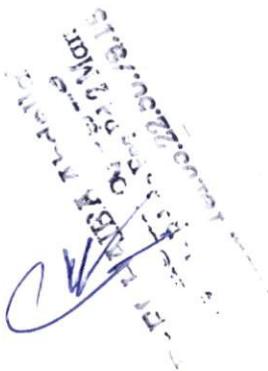
الدكتور عبد الله الهيبة
الختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية
Diplômé d'Echographie
Diplômé de Tabacologie
Maladies de Poumons - Asthme
Tuberculose - Allergie respiratoire
Aide au servage tabagique

Casablanca, le 15/06/2023 الدار البيضاء، في

CHATOUANI el rostafe

TAN Marocaine

RADILOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tel: 05 22 21 43 43



Radiologie Al Quods



Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

أخصائي في الفحص بالأشعة

الفحص بالأشعة القدس

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle : Scanner-Echographie-Sialographie
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 19/06/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom CHATOUANI EL MOSTAFA

Date d'examen : 19/06/2023

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1 300,00 DH
NET A PAYER	1 300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DH

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

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 : 00231394700064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

15/06/2023

DOCTEUR EL HAIBA

**SPECIALISTE des Maladies Respiratoires
Et allergiques.**

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Mr: CHATOUANI EL MOSTAFA

Radiographie thoracique

Parenchyme pulmonaire bien aéré

Hiles libres.

Culs de sac pulmonaire bien visibles.

Pas de cardiomégalie.

Conclusion : RX thorax normale

Cachet du médecin



74,Angle Bd 2 Mars& Bd de Fès –Casablanca Tél. : 05-22-50-79-15 fax :05-22-21-46-06

DOCTEUR EL HAIBA ABDELLAH

15/06/2023

**SPECIALISTE des Maladies Respiratoires
Et allergiques.**

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Mr: CHATOUANI EL MOSTAFA

Reçu :

Radio thorax :

Z₁₂ = 200.00

Cachet du médecin



74, Angle Bd 2 Mars & Bd de Fès –Casablanca Tél. : 05-22-50-79-15 fax :05-22-21-46-06

DOCTEUR EL HAIBA ABDELLAH

15/06/2023

**SPECIALISTE des Maladies Respiratoires
Et allergiques.**
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Mr: CHATOUANI EL MOSTAFA

Reçu :

- Aerosol de ventoline + oxygène

200.00dh

Cachet du médecin



74,Angle Bd 2 Mars& Bd de fés –Casablanca Tél. : 05-22-50-79-15 fax :05-22-21-46-06

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|------------------------|
| • IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA) | • Mammographie Numérisée | • Dentascanner | • Radiologie Numérisée |
| • Scanner Multibarrette | • Echographie Générale | • Radiologie Interventionnelle
(Scanner, Echographie, Sénologie) | • Radio-Photo |
| • Panoramique Dentaire | • Echo-Doppler Couleur | | |

Casablanca , le 19/06/2023

Patient : **CHATOUANI EL MOSTAFA**

Prescripteur: **DR ABDELLAH EL HAIBA**

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisitions volumiques en coupes millimétriques réalisées sans injection de produit de contraste.

RESULTAT :

Nodule pulmonaire du Fowler droit, denses homogène, bien limitée, de contours réguliers, mesurant 9.5x 9.3 mm

Absence d'autre nodule parenchymateux.

Aspect normal de l'arbre bronchique

Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

Absence d'anomalie pariétale décelée.

Quelques ganglions latérotrachéales droite, dans la plus volumineuse mesure 4,4 mm.

Absence de d'épanchement pleural ou péricardique.

CONCLUSION :

Aspect TDM d'un nodule solitaire du Fowler droit sans caractère suspect, mesurant ce jours 9.5x 9.3 mm .

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>
Login : 55634
Mot de Passe : 35595