

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° W21-815253

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13169

Société : 188363

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Faggane El mehdi

21/09/1991

Date de naissance :

Resd charr salam, Imm 501, App 7

Tél. : 0661318829

Total des frais engagés : 1194,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Nadia DINIA
Pediatre allergologue
33, Bd Abou Houraira
Sidi Sthman - Tél: 05 22 56 95 95

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/12/23
FAGGANE

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même
Célib

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
27 DEC. 2023
ACCUEIL BOUZAACHA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
12.92	C2		300.00	INP : 091068051 Dr Nadia DINI Spécialiste allergologique Hourraia 15.05.96

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie CHTAH <u>Dr. Imane BABBOUH</u> 100 Mly Arb. Attabi 50 N°38 Mabrouk Othman - Casa - Tel.: 0522 56 32 37	36/12/23	94,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHRAIBI R. RADIOLOGUE Université de Nantes INP: 091043075 05 22 37 67 05	26.12.23	K80	800.00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NADIA DINIA

Diplômée de la faculté de Médecine de Nancy - France

Pédiatre Allergologue
Thérapeute Familiale
Coach Parental



الدكتورة نادية دينية

خريجة كلية الطب

بنانسي - فرنسا

اختصاصية في طب الأطفال والحساسية

معالجة نفسية للأسرة

مدرسية للوالدين

Casablanca, le 26.12.2023 الدار البيضاء، في

Nourrisson FAGGANE Chamss

١٥٢٠

S.V

1 DEFLAMOL POMMADE

gluc

Une application matin et soir

2 FITOBIMBI GAZ GOUTTES

S.V

5 gouttes par jour

Poids : 4,50 Kg

٩٦١٢٠

Docteur Nadia DINIA

صيدلية سطيبة
Pharmacie CHTAÏBA
Dr. Imane BABBOUH
Hay Mly Arbi Alaoui, 50 N°38 Mabrouka
Sidi Othman - Casa - Tel: 0522 56 32 37

Docteur Nadia DINIA
Pédiatre allergologue
33, Bd Abou Houraira
Sidi Othman - Tel: 05 22 56 96 96

شارع أبو هريرة 33 سيدى عثمان - الدار البيضاء - العيادة : 0522 56 96 96 - الخاص : 0663 06 40 34
33 Bd. Abou Houraira, Sidi Othmane, Casablanca - Cabinet : 0522 56 96 96 - Personnel : 0663 06 40 34

E-mail : dr.dinia@gmail.com /



Docteur NADIA DINIA

Diplômée de la faculté de Médecine de Nancy - France

Pédiatre Allergologue
Thérapeute Familiale
Coach Parental



الدكتورة نادية دينية

م خريجة كلية الطب

بنانسي - فرنسا

اختصاصية في طب الأطفال والحساسية

معالجة نسبية للأسرة

مدرية للوالدين

Casablanca, le..... الدار البيضاء، في

26 Décembre 2023

Demande pour Nouveau né FAGGANE Chamss

ECHOGRAPHIE DES HANCHES

RC naissance siège

Docteur Nadia DINIA
Pédiatre allergologue
33, Bd Abou Houraira
Sidi Othman - Tél: 05 22 56 96 96

شارع أبو هريرة 33 سيدى عثمان - الدار البيضاء - العيادة : 0522 56 96 96 - الخاص : 0663 06 40 34
33 Bd. Abou Houraira, Sidi Othmane, Casablanca - Cabinet : 0522 56 96 96 - Personnel : 0663 06 40 34

E-mail : dr.dinia@gmail.com /

RADIOLOGIE
BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. SOUAD CHRAIBI
Dr. KHALID BENSOUDA
RADIOLOGUES



- **I.R.M sur RDV**
- **SCANNER**
- **RADIOLOGIE GENERALE**
- **ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR**
- **MAMMOGRAPHIE**
- **OSTEODENSITOMETRIE**
- **PANORAMIQUE DENTAIRE**
- **CONE - BEAM**

الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدى عثمان
الدكتورة سعاد الشرابي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 26/12/2023

Facture N° 09785\2023

Nom patient : **FAGGANE CHAMS**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE DES HANCHES**

Montant : **800 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr.k.BENSOUDA



091166637

Dr. CHRAIBI ES SAIDI
Diplômée de l'Université de Nantes
INP: 091043075
Tél.: 06 22 37 67 05

Dr.E.CHRAIBI



091043075



RADIOLOGIE
BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. ES SAÏDA CHRAIBI
Dr. KHALID BENSOUDA
RADIOLOGUES

- **I.R.M sur RDV**
- **SCANNER**
- **RADIOLOGIE GENERALE**
- **ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR**
- **MAMMOGRAPHIE**
- **OSTEODENSITOMETRIE**
- **PANORAMIQUE DENTAIRE**
- **CONE - BEAM**



الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدى عثمان
الدكتورة السعيدة الشرابي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة



Casablanca , le 26/12/2023

Médecin traitant : DR DAMANE HICHAM
Nom du patient : FAGGANE CHAMS
Examen réalisé : ECHOGRAPHIE DES HANCHES

COMPTE RENDU

Les cotyles normalement creusés avec bonne couverture des deux têtes fémorales qui sont en place.
Limbus cartilagineux d'aspect échographique normal.
Absence d'excentration des deux têtes fémorales.
Fond cotyloïdien droit mesuré à 2.9mm
Fond cotyloïdien gauche mesuré à 2.7mm

CONCLUSION :

Echographie normale des deux hanches.
Un contrôle radiologique à 4 mois est souhaitable.

Dr. CHRAIBI
RADIODIAGNOSTIQUE
Confraternellement
Diplômée de l'Université de Nantes
INP : 091043075
Tél. : 0522 37 67 05

