

## 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° W21-653646

190191

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6656 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENKIRANE FAWZIA

Date de naissance :

08/11/1950

Adresse :

304, Bd Zerktouni - CASABLANCA

Tél. :

0661 42 48 87

Total des frais engagés :

1250,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALIGHIERI VALERIE  
MEDECINE GENERALE - CERTAINES  
NUTRITION DIABETOLOGIE  
7, Rue Kadi Iass 2ème étage  
Maârif - Casablanca  
Tel 0522 99 19 06



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/11/2023

Nom et prénom du malade :

BENKIRANE FAWZIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Donnée de santé intercalaire

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 : 14/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AKILA Pharmacie Bourgogne Casablanca 0522 25 45 27 54730200067	14/11/23	600,00

#### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/01/2014	Coiffard	400,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **RELEVÉ 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous

Visites à domicile

Casablanca, le ..... 14.11.2023 الدار البيضاء في

Mme BENKIRANE Fawzia

1 MAGMINE CP 300 MG VIT B6 (BTE 30)

1 comprimé le soir, pendant 1 mois.

2 FERPLEX FLACON (B/10)

1 flacon le matin et le soir, pendant 3 mois.



Dr. ALIGHIERI VALERIE  
MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE  
NUTRITION DIABÉTOLOGIE  
7, Rue Kadi Iass Pémeletage  
Maârif - Casablanca  
Tél 0522 99 19 06



m. Mac Donald's), 2<sup>ème</sup> Etage, Maârif - Casablanca

7, زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com

# Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE  
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous  
Visites à domicile



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة  
التغدية - مرض السكري

خريجة كلية الطب  
بنسنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد  
زيارات منزلية

14 Novembre 2023  
Casablanca, le ..... الدار البيضاء في .....

Mme BENKIRANE Fawzia

- RP (F+P)

RADIOLOGIE ABOU MAJID  
27, Rue Ilyas Moulay Gauthier  
Casablanca  
Tel: 0522 20 34 57 Fax: 0522  
  
Dr. ALIGHIERI VALERIE  
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE  
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE  
7, Rue Kadi lass, 2<sup>ème</sup> étage  
Maârif Casablanca  
Tél: 0522 99 19 06

7, Rue Kadi lass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2<sup>ème</sup> Etage, Maârif - Casablanca

زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة، الطابق الثاني، المعارض - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com



Nom & prénom : BENKIRANE FAWZIA

**FACTURE N° : 23/025011**

Date : 14/12/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS F/P	400,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>400,00</b>

Tél: 0522.2034.57 Fax: 0522.47.40.09  
 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier  
 Casablanca  
**RADIOLOGIE ABOU MADI**

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 14/12/2023

Relevé d'identité bancaire  
 Banque Centrale Populaire  
 Agence Massira  
 88, bd massira el khadra Casablanca  
 Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
 RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 14/12/2023

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

**PATIENT** : BENKIRANE FAWZIA  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. ALIGHIERI VALERIE  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RX. POUMONS F/P  
H.

Index cardio-thoracique normal.  
Sinus costo-diaphragmatiques libres.  
Pas de foyer pleuro-parenchymateux à caractère évolutif.

Confraternellement  
**DR HANAFI**  
INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :  
<http://105.159.250.200:8088/images>  
Login : AK527336  
Mot de Passe : AK178599

