

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **éducation :**

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

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0014061**

### **Maladie**

### **Dentaire**

### **Optique**

### **Autres**

#### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : **7082** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **FARIS TAOUFIK** Date de naissance : **07.02.1958**

Adresse :

Tél. : **06.68.38.55.26** Total des frais engagés : **4.99.30** Dhs

#### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **FARIS TAOUFIK** Age : **61**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Cystique Nephrostigme**

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) : **ACQUEIL**

Le : **26.11.2019**

## 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
19/11/19	G	120		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ain Sebaa CASABLANCA INPE - 0522 67175 Tel : 05 22 73 74 71	19/11/19	229,30

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr N.C. Al-Bedri Med AL-BEDRI 11/12 Bd. Abdeslam El Ghazouani Casablanca Tél: 05 22 53 31 25 / Fax: 05 22 53 31 24	26/11/19	A.S.P	150,00

## 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 prie 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	G	00000000
	B	35533411		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				

Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale  
Echographie

Laureat de la Faculté  
de Medecin de Casa



الدكتور ناوري محمد  
الطب العام  
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب  
بالدار البيضاء

19.11.19

LOT: M0179  
PER: 02/2021  
PPU: 69.00 DH

Nom : .....

N° PARIS

Pau Pau

69.00 Bd Dar El Bernoussi 100 CP 100

LOT: M0240  
PER: 06/2022  
PPU: 50.40 DH

50.40 Bd Dar El Bernoussi 340

LOT: M0240  
PER: 06/2022  
PPU: 50.40 DH

70.50 Bd Dar El Bernoussi 1100 CP 1100

LOT: M0240  
PER: 06/2022  
PPU: 50.40 DH

39.00 Bd Dar El Bernoussi 200 CP 200

LOT: M0240  
PER: 06/2022  
PPU: 50.40 DH

= 229.30

Dr. NAWRI Mohamed  
Medecine Générale  
Echographie  
Bd Dar El Bernoussi 100  
Tél: 05 22 75 31 24

LOT: M0258  
PER: 07/2021  
PPU: 39.00 DH

PROFENID 100 MG  
LOT: 9MAB076  
PER: 03/2022

30 CP PEL

P.P.V: 70DH90

9 1180000 06688802

Barcode

O

شارع أبي د. الغفاري، زنقة 144 أمل III - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24  
144, Bd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24

Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale

Echographie

Laureat de la Faculté  
de Medecin de Casa



الدكتور ناوري محمد  
الطب العام  
الشخص بالصدى

خريج كلية الطب  
بالدار البيضاء

Casablanca, le ..... ٢٦/١١/١٩

Nom : .....

MAOUFIK . MARI S

ASP

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
17/12 Bd Mohamed AL BAAMRANI  
Ain Sebaâ-Casablanca  
Tél: 0522754325 / Fax: 0522754524

colique. Nephrectoque  
depuis 08 jours

Dr NCIRI Mohamed Rachid  
17/12 Bd Mohamed AL BAAMRANI  
Ain Sebaâ-Casablanca  
Tél: 0522754325 / Fax: 0522754524

Gsm : 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، زنقة 144 أمل III - البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24  
144, Bd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد  
اختصاصي في الشخص بالأشعة  
خريج كلية الطب بيوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTANCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ECHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

## FACTURE N°02303/2019

Casablanca, le 26/11/2019

Nom patient

: FARIS TAOUIFIK

Examen(s) réalisé(s) :

A.S.P.

Montant

: cent cinquante (150 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME  
DE :  
CENT CINQUANTE DH

REGLEMENT : ESPECES

11 / 12 Bd Mohamed Al Baamrani Ain Sebaâ Tel: 0522 75 45 25. Fax: 0522 75 45 24  
LF: 42020945 - C.N.S.S: 6870332 - I.C.E: 001872053000008  
www.radiologiekasanord.com

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
11/12 Bd Mohamed Al BAAMRANI  
Ain Sebaâ Casablanca  
0522 75 45 25 /Fax:052275 45 24



# Radiologie Casa Nord

## فحص الأشعة كازا نور



**Dr NCIRI Mohamed Rachid**

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE -PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

*Casablanca , le 26/11/2019*

**PATIENT : FARIS TAOUIK**

**MEDECIN TRAITANT : DR.NAWRI MOHAMED**

**EXAMEN(S) REALISE(S) :**

A. S. P:

- Clartés digestives en place.
- Opacité de tonalité calcique siégeant sur le trajet de l'uretère gauche mesurant 1.5cm.
- Cadre osseux normal.

**DR.NCIRI**

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
11/12 Bd Mohamed Al BAAMRANI  
Ain Sebaâ-Casablanca  
Tél: 0522754525 Fax: 0522754524