

# 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.

## Diagnostique 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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014061

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7082 Société : RAIY

☐ 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 : 499.30 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 : Colique Néphrétique

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 : 26.11.2019

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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		6	120	

et signature du Médecin Généraliste  
 et le Paiement de la  
 ...

*(Signature)*

Dr. Mohamed EL GHAURI  
 Médecine Générale  
 14-4 Bd Abdel El Ghani  
 Annal Ill Berrouche Casablanca  
 Tel : 05 22 75 31 24

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

Agiling

22930

INPE - 0522 67115  
Tel: 05 22 73 74 7

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires

Date 26/11/19

A.S.P

150.00

Dr NCI Mohamed AL B  
11/12 B... Casabl  
Am S...  
Tél: 0522... / Fax: 0

[illegible]

Cachet et signature  
du Praticien

Date des Soins

Nombre

### Montant détaillé des Honoraires

AN

PC

IM

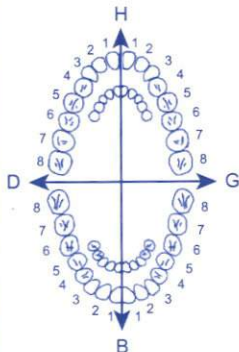
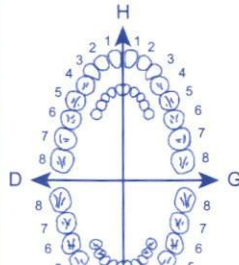
IV

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553         </div> </div>			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

## SOINS DENTAIRES

## Dents Traitées

### Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

(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

Casablanca, le 19.11.19

LOT: M0179  
PER: 02/2021  
PPU: 69,00 DH

Nom : .....

N° PARIS 1200 P

69.00 - Biotin C 1000 P

50.40 - Nuxof 34

30.00 - Infenid 1100 P

39.00 - OPCA 20 mg

= 229.30

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III, Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 75 31 24

المعدة  
LOT: M0258  
PER: 07/2021  
PPU: 39,80 DH

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III, Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 75 31 24

LOT: M0240  
PER: 06/2022  
PPU: 50,40 DH

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III, Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 75 31 24

PHARMACIE ATHI  
N7 Lot Chabab Groupe  
Ain Sebaa CASABLANCA  
Tél : 05 22 73 74 74

LOT: 9MA076  
PER: 03/2022

PROFEND 100 MG  
30 CP PEL  
P.P.V.: 70DH90  
6 115000 060802

شارع أبي د. الغفاري، زنقة 144 أمل III - البرنوصي - 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

المطب العام  
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب  
بالدار البيضاء

Casablanca, le 26/11/19

Nom : .....

TAOUFIK . MARIS

ASP

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
14/12 Bd Mohamed AL BAAMRANI  
Ain Sebaâ-Casablanca  
Tél: 0522754525 / Fax: 0522754524

colique. Nephretique  
depuis 08 jours

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III, Bernoussi, Casablanca  
Tél: 05 22 75 31 24

Gsm : 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، زنقة 144 أمل III - البرنوصي - 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  
Diplôme de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب ببوردو

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

### FACTURE N°02303/2019

Casablanca, le 26/11/2019

Nom patient : **FARIS TAOUFIK**

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 Tél: 0522 75 45 25 - Fax: 0522 75 45 24

I.F: 42020945 - C.N.S.S: 6870332 - I.C.E: 001872053000008

www.radiologiecasanord.com

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
11/12 Bd Mohamed Al Baamrani  
Ain Sebaâ Casablanca  
Tél: 0522 75 45 25 / Fax: 0522 75 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  
إختصاصي 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 TAOUFIK**

**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 EL BAAMRANI  
Ain Sebaâ-Casablanca  
Tél: 0522754525 Fax: 0522754524