

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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- 0047827

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NABIH LAILA

Date de naissance : 02/03/70

Adresse : 42, Lot KHADJA, PAR - BOUAZZA, CASABLANCA.

Tél. : 0661138143 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. WYDADI Mostapha
Chirurgien
30, Rue Hadj Omar Riffi R.P. Mers Sultan
Casablanca - INP : 091138404
Tél: 0522 207 242 Gsm: 0661 172 371

Date de consultation : 15/10/2019

Nom et prénom du malade : NABIH LAILA Age : 49

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection mammaire et pancréatique

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 : 15/10/19

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
15/10/2019	CS		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAMDOULI Dr. ZAIDI Hafida Lot 123 - Casablanca Tél: 0522 20 00 40	15/10/19	745,80
Pharmacie Al Hamdoulai Dr. ZAIDI Hafida Lot 123 - Casablanca Tél: 0522 20 00 40	15/10/19	731,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

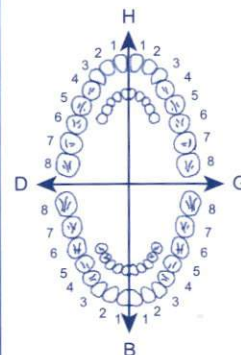
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

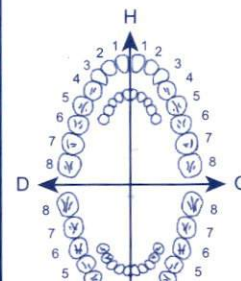
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

le 15/10/2019

Nome NAZIH LEILA



- Dotarem. bnd
572,00



- CARBOXANE

79,50
2cp 3fois/j pendant 2js



79,50
- ZETALAX



A consommer de
préférence avant le
PPC : 79,50 DH

Tot = 731,00

préférence avant le : ubiZUZ
PPC : 79,50 DH

Pharmacie Al Hamdoulillah
Dr. ZAIDI HASSAN
N°123, Bd. Hassan II, Casablanca
Tel.: 05 22 29 09 49

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tel.: 022.25.21.96/26.50.70
Fax: 022.23.50.68 - Casablanca

Docteur Mustapha WYDADI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg

Ancien Chirurgien de l'Institut National d'Oncologie

Sidi Mohamed Ben Abdellah de RABAT (I.N.O)

Chirurgie Générale et Carcinologique

- Digestive - Gynécologique - Proctologique

Casablanca, le 15/10/2019 في الدار البيضاء،

الدكتور الودادي مصطفى

جراح

خريج جامعة لويس باستور بstrasbourg

جراح سابق بالمعهد الوطني للأنتولوجيا

سيدي محمد بن عبد الله بالرباط (I.N.O.)

الجراحة العامة وجراحة أمراض السرطان

أمراض النساء - الجهاز الهضمي - المخرج

(البواسير - الدم)

Mme NAZIH Laila

Tamoxifène GT 20mg 685

124130 1 cp par jour pendant 6 mois

TOR

745180

Per:11/2021

PPV 124 DH 30

Dr. WYDADI Mustapha
Chirurgien
30, Rue Hadj Omar R.P. Mers Sultan
Casablanca - WP : 091138404
Tél: 0522 207 242 Gsm: 0661 172 37

Per:11/2021

PPV 124 DH 30

Per:11/2021

PPV 124 DH 30

Per:11/2021

PPV 124 DH 30

PPV 124 DH 30

Lot: 30010
Per: 01/2024
PPV: 124 DH 30

CLINIQUE LES FLEURS, 16, Rue des Hôpitaux

Tél. : 022.22.26.16 / 22.09.80 - Fax : 022.29.94.47 - Casablanca