

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1241 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ZINEB THAÏLI

Date de naissance : 24/10/48

Adresse : HAY OULGA Missini Rue 22 N 18/20

Tél. : 0661478487

Total des frais engagés : 14697,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : ZINEB THAÏLI Age : 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cirrhose hépatique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : 07/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signatures du Médecin attestant le paiement des Actes
04/11/23	Veu. Facture		13500,00	04/11/23 Médecin : 89002781 Dernier paiement : 04/11/23 EL GOURATI FAC DURATION
AU 07/12/23	N°9054			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Lamia DOURI Pharmacie Hassan N° 1 Rue 34 Antoine Carré Cité Missliman - Casablanca INPE: 009 806 28 78 <i>21</i>	05/12/2023	250,90 DH
	07/12/2023	947,80 DH

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **RELEVE 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CLINIQUE HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille  
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

## F A C T U R E

N° : 9054 / 2023 du 07/12/2023

Nom patient THAILI ZINEB  
PAYANT

Entrée 24/11/2023  
Sortie 07/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

SURVEILLANCE MEDICAL	7,00	RELIQUAT	400,00	2 800,00
SURVEILLANCE SOINS INTENSIFS	6,00	RELIQUAT	1 200,00	7 200,00
			<i>Sous-Total</i>	10 000,00

Total Clinique 10 000,00

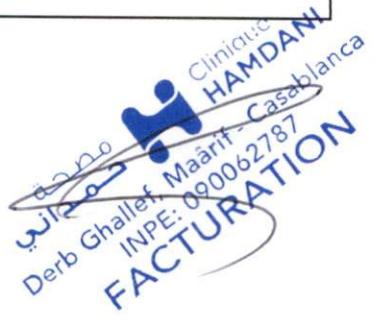
DR. GOUNAJJAR MAHFOUD (nephrologie)	1,00	H	400,00	400,00
DR. QECHCHAR ZAKARIA (cardiologue)	1,00	H	400,00	400,00
DR. BERRADA MALIKA (neurologue)	1,00	H	400,00	400,00
PR. HARAJ NASSIM ESSA (endocrinologie)	2,00	H	400,00	800,00
DR. EL GRAOUI OMAR (hematologie)	2,00		500,00	1 000,00
DR. MELLAH (gastrologue)	1,00		500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	3 500,00

Total Autres prestations 3 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TREIZE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 13 500,00



**CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/12/2023

**Références**

9 054 / PAYANT

**Entrée / Sortie :** 24/11/2023 - 07/12/2023**Le Dr. GOUNAJJAR MAHFOUD**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**400,00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS**

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Cachet et signature***CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/12/2023

**Références**

9 054 / PAYANT

**Entrée / Sortie :** 24/11/2023 - 07/12/2023**Le Dr. QECHCHAR ZAKARIA**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**400,00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS**

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Cachet et signature***CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

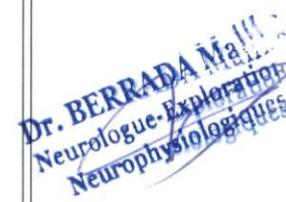
Le : 07/12/2023

**Références**

9 054 / PAYANT

**Entrée / Sortie :** 24/11/2023 - 07/12/2023**Le Dr. BERRADA MALIKA**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**400,00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS**

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

*Cachet et signature*

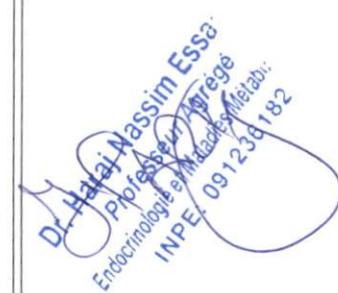
**CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/12/2023

Références

9 054 / PAYANT

Entrée / Sortie : 24/11/2023 - 07/12/2023

**Le Pr. HARAJ NASSIM ESSABAH**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honorai<sup>r</sup>e s'élevant à la somme de  
800,00 Dhs **HUIT CENTS DIRHAMS**et le - la prie d'agr<sup>er</sup>re l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Nassim Essabah  
Professeur de Médecine Pédiatrique  
Endocrinologie et Métabolisme  
INPE 09123d182

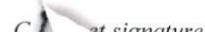
*Cachet et signature***CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/12/2023

Références

9 054 / PAYANT

Entrée / Sortie : 24/11/2023 - 07/12/2023

**Le Dr. EL GRAOUI OMAR**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honorai<sup>r</sup>e s'élevant à la somme de  
1 000,00 Dhs **MILLE DIRHAMS**et le - la prie d'agr<sup>er</sup>re l'expression de ses sentiments distingués

Cachet et signature

**CLINIQUE CASABLANCA****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 07/12/2023

Références

9 054 / PAYANT

Entrée / Sortie : 24/11/2023 - 07/12/2023

**Le Dr. MELLAH**présente à **Mme THAILI ZINEB**sa note d'honorai<sup>r</sup>e s'élevant à la somme de  
500,00 Dhs **CINQ CENTS DIRHAMS**et le - la prie d'agr<sup>er</sup>re l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Abdelhak MELLAH  
Gastro Entérologue  
261, Bd. Abdelloumene Ben Yakkouch 2, 1000  
Tunis : 05 22 86 26 20 - 40 69 05 70 34

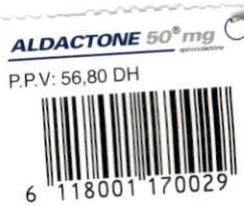
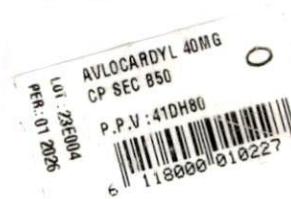
*Cachet et signature*



HIBOR® 3500 UI/0,2 ml  
Bémiparine sodique  
2 seringues



HIBOR® 3500 UI/0,2 ml  
Bémiparine sodique  
2 seringues



مصحة حمداني  
مصحة متعددة الاختصاصات



CLINIQUE HAMDANI  
Clinique Multidisciplinaire

Casablanca, le

07/12/2023

**ORDONNANCE**

Nom : H. M. Hassani

Prénom : Zinedine

2x 123,60

1/ Injektion 10 mg x 1 - 0 - 1 pth 2



prix 1 - 0 - 0 pth 1 mls

71,40

2x 98,50 Diphalaen 5mg = 285 - 2 - 2

3/ Itiben 350 - 750 mg 5 hebe 1ml



74,80

Mégalax 500g = 1 - 0 - 2



2x 56,80

Aldacton 50g = 0 - 0 - 2



34,60

Loratad 10 mg = 1 - 0 - 0



141,80

7/ Alocadyl 10g = 1 - 0 - 2



163,70 Métilizapin + Sm 50g



Lamia DIOURI

Pharmacie

Angle rue Batinia & rue 93.

Derb Ghallef, Casablanca

Tel: 05 21 90 05 11

05 22 92 28 28 06 61 67 78 14

05 22 23 81 55 @ contact@chdg.ma

www.chdg.ma

D. EL OURZADI

Assistante Anesthésiste-Réanimatrice

RECEPTION

Maant, Casablanca

2238155

Angle rue Batinia & rue 93. Quartier de la Famille française Derb Ghallef, Casablanca

05 22 92 28 28 06 61 67 78 14

05 22 23 81 55 @ contact@chdg.ma

www.chdg.ma



Casablanca, le 05/12/2023

ORDONNANCE

Nom : THaïli

Prénom : Zineb

15850

(+) Sontus solo store

SV



22 UI lc matin

98 60

of Apidex

Lamia DIOURI  
Pharmaciennes  
Pharmacie Al-Hay Hassani  
Rue 24 Angle Rue 72 N° 1  
Cité Missimi - Casablanca  
Tél : 03 21 00 05 29

SV

16 UI lc matin (Avant repas)

14 UI à midi (Avant déjeuner)

10 UI lc sou (Avant dîner)



(+) Aiguilles HIWOFINE 6 mm

25 09

Dr. Haraj Nassim Essabi  
Professeur Agrégé  
Endocrinologie et Maladies Métaboliques  
N.P.E : 091236182

مصحة  
الدار البيضاء

مصحة متعددة الاختصاصات



Clinique  
Casablanca

Clinique Multidisciplinaire

NOTE D'HONORAIRE

N° 0214

Nom et Prénom :

Anne Thaïli Zineb

Organisme :

Diagnostic :

Anemie + spf. ( Bon )

Honoraire :

1000, soins

Date :

06/12/23

**Dr. Omar EL GRAOUI**  
HÉMATOLOGIE CLINIQUE  
ADULTES ET ENFANTS

362, Bd. Ghallel et Rue A99, Quartier de la Famille française Derb Ghallef CASABLANCA  
N° 1er étage - Oasis - Casablanca  
Tel.: 0522 22 15 55 - Fax: 05 22 23 81 55 - E-mail : contact@cliniquecasablanca.ma  
E-mail: [omar.elgraoui@gmail.com](mailto:omar.elgraoui@gmail.com)

مصحة  
الدار البيضاء

مصحة متعددة الاختصاصات



Clinique  
Casablanca

Clinique Multidisciplinaire

NOTE D'HONORAIRE

N° 0201

Nom et Prénom :

JY THALI Zineb

Organisme :

Diagnostic :

CS + EchoCoeur

Honoraire :

28/01/2010

Dr. QECHCHAR Zakaria

Date :

Cardiologue

Angle Rue Batinia et Rue 93, Quartier de la Famille française Derb Ghalef CASABLANCA

Tél : 05 22 92 28 28 (L.G) - Fax : 05 22 23 81 55 - E-mail : contact@cliniquecasablanca.ma

[www.cliniquecasablanca.ma](http://www.cliniquecasablanca.ma)