

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	1508	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	23/19
Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK			
Date de naissance : 12/09/63			
Adresse : N° 4 RUE SANARY AL MANAR Casablanca			
Tél. :	0664173752	Total des frais engagés :	220,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	16 JAN 2020
Nom et prénom du malade	HILAL TAOUFIK
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	lumbago
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 : 03/03/2020

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 signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15 JAN 2020	CS		150000	INP 150000 Dr Rajesh Raja 28/01/2020
21/01/2020	CS		150000	Dr Rajesh Raja 28/01/2020

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
M'Zouka N° 27 Alpharma sinateur Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29	16/01/98	210,50
PHARMAGIE M'Zouka N° 27 Alpharma Tél: 0522.94.20.29	16/01/98	126,80
PHARMAGIE M'Zouka N° 27 Alpharma Tél: 0522.94.20.29	16/01/98	150,90

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Sinaceur Tel. 05 55 51 00 24	18/11/20	TDM Lombourde	1300,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>UNIQUE CHANDI</i> Dr. Ghansas Chanda 2674 02/05/2016		✓				50.00

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<p style="text-align: center;">H                            G</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">D                            B                            G</p> <p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Rajaâ BENNIS

**Ep. EL OUALI**

PROFESSEUR UNIVERSITAIRE DE RHUMATOLOGIE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

PROFESSEUR ASSISTANTE DE MÉDECINE INTERNE

Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine

de Casablanca

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الأستاذة رجاء بنيس

ز. الوالي

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أستاذة في الطب الباطني

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة ملحقة سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

16/01/2020

Mr HIBAL TAOUIK

Vitaminile 1 g 2x1/2 x 15.

Brevis Sachet = 1 S/8 x 10j  
(amida)

Se (40) = 1gcl le 80j x 16j.

DAB'S PHARMACIE  
M'Zouka N° 27 Avenue Habib  
Bourguiba Casablanca - Anfa  
Tél: 0522.94.20.29

DR. RAJAA BENNIS  
PHARMACIE  
M'Zouka N° 27 Avenue Habib  
Bourguiba Casablanca - Anfa  
Tél: 0522.94.20.29

Dr. Rajaâ BENNIS  
Professeur de Rhumatologie  
Téléphone: 0522 23 73 73  
Bd. Abdellatif Ben Moumen - Casablanca  
Téléphone: 0522 23 49 49

LOT 19084  
PER MAI 22  
PPV 57 DH 10

PPV  
TOT  
PER

57,10

28,80

L.O.Y  
P.L.O.Y  
T.O.Y  
T.O.Y

1160

→ 164,60

## Docteur Rajaâ BENNIS

Professeur Universitaire de Rhumatologie

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

Professeur Assistante de Médecine Interne

Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine

de Casablanca

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الدكتورة رجاء بنيس

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم  
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل  
أستاذة في الطب الباطن

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

pharmacie ABOU DABI  
Rue des Jeuvreuils  
Oasis Casablanca  
Tel: 0522 99 04 10

HILAL

Casablanca, le : 21/01/2020

TAOUFIK

Soluméadol 120mg N=3

1 inj IM /j & 3j

(Si ruptura de stock

1 IM 10x3g.

Coltrax S.T.

1 gr 3x1j & 3j

1 gr 1g 2x/j & 5j

Doliprane 1g

pharmacie ABOU DABI  
Rue des Jeuvreuils  
Oasis Casablanca  
Tel: 0522 99 04 10

Pharmacie  
Rue des Jeuvreuils  
Oasis Casablanca  
Tel: 0522 99 04 10

Pharmacie  
Rue des Jeuvreuils  
Oasis Casablanca  
Tel: 0522 99 04 10

37,70  
56,60x2

49,40  
x2

14,00  
x2

simple =

1 qf 3x1/2 = 5f  
 (Aq  $\frac{1}{J_4}$  a<sup>1</sup> J<sub>11</sub>)

126,80

WIDAD'S PHARMACIE  
 Lot. M'Zouka N°27 Avenue Habib  
 Sinaceur Casablanca - Anfa  
 Tél: 0522.94.20.29

f 150,90

~~Pharmacie ABOU DABI~~  
 Rue des Bouvreuils  
 Casablanca  
 Tel: 0522 99 64 10

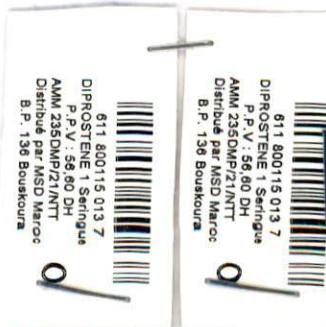
~~Dr. Rajaa BENNIS~~  
 Professeur de rhumatologie  
 76, Bd Abdellah Ben Maâmen - Casablanca  
 Tel: 0522 23 33 73 / 0522 23 33 75

PPV:14DH00  
 PER:07/22  
 LOT:II1840

PPV:14DH00  
 PER:07/22  
 LOT:II1840

49,40

49,40



LOT/EXP:

CW8754  
 11/2023

P.P.V:37DH70

No 000008

Casablanca, le : 21/1/20

Le Docteur .....

Prie M<sup>r</sup> H. G. Tousk

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente  
suivant l'usage sa note d'honoraires pour .....

150 Dhs.

S'élevant à la somme de ~~150~~ Dhs.

CLINIQUE GHANDI  
M. Ghandi - Casablanca  
TEL: 0522 36 74 05 / 0522 36 89 11

# Professeur Rajaâ BENNIS

Ep. EL OUALI

PROFESSEUR UNIVERSITAIRE DE RHUMATOLOGIE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

PROFESSEUR ASSISTANTE DE MÉDECINE INTERNE

Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الأستاذة رجاء بنيس

ز. الوالي

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أستاذة في الطب الباطني

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة ملحقة سابقة بستيفانس باريس

Casablanca, le :

Martine Tovik

lumbago

TDM lombaire

Dr. Rajaâ BENNIS  
Professeur de Rhumatologie  
76 Bd. Abdelloumen Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 23 73 73 - Fax : 05 22 23 49 49  
E-mail : bennisrhumato@gmail.com

Dr. Rajaâ BENNIS  
Professeur de Rhumatologie  
76 Bd. Abdelloumen Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 23 73 73 - Fax : 05 22 23 49 49  
E-mail : bennisrhumato@gmail.com

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

## DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



## Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 18/01/2020

FACTURE : 00340/2020

NOM ET PRENOM : HILAL TAOUIFIK

TYPE EXAMEN : TDM LOMBAIRE

MONTANT : 1300 DH

MILLE TROIS CENTS DH

1991-0522-860125  
Dr. Hamdoun Mustapha  
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen  
Radiologie Derb Ghallef

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782