

# 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.

## 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.

## 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

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° P19-0003211

### Maladie

### Dentaire

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12345 Société : RAT

#### Actif

Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ATIF SOUFIANE Date de naissance : 01-03-1982

Adresse : LAFAL KHOUZATA APPT 5111 28 MH CDA

Tél. : 06 61 118 86 Total des frais engagés : #1550,60 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGISTE - ACCOUCHEUR  
4, PLACE MATERNALE 1005

Date de consultation : 6/6/2020

Nom et prénom du malade : TEBBAJI chouine Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : grossesse j'acélogique

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 12/05/2020

## 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
01/01/2020	an		270,00	Danielle DUVILLARD Assistante Accoucheuse 01 63 21 19 05
	echo 20 F		250,00	Danielle DUVILLARD Assistante Accoucheuse 01 63 21 19 05

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/4/20	150.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie 7, Avenue Raphaël - Rue de la Calanquane - 13004 Marseille - Tél. 04 91 22 93 04 - Fax 05 22 95 55</i>	<i>11.05.2005</i>	<i>SCANS</i>	<i>800,00</i>
	<i>26</i>		

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'C' on the right represents the transverse axis. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The numbers are placed on the teeth to indicate their position and sequence.

### [Création, remont, adjonction]

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Daniele, DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي  
خريجة كلية الطب بمونتلييه  
داخلية قديمة بمستشفيات بربنانيان  
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24  
(بالموعد)

Le : 6/4/2020.



1. Tardyferon 51,60  
Tardyferon B9

99,00



2. Mageline 11,80  
Mageline

150,60



6 118001 100620  
TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51,60 DH

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGUE-ACCORDEUR  
4, Place Maréchal / Casab.  
Tél: 05 22 27 75 50 / 05 22 27 69 05

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS  
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

**Dr. Danièle DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستassi  
خريجة كلية الطب بمونتوليه  
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4. ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول (ع) : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 6/04/2010

20/04

Seance pelvisuelle

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabia - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tel: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 21

Dr. Danièle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGIE - ECOGRAPHIE  
4, Place Maréchal - Casablanca  
Tel: 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaïb ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 11/05/2020

## FACTURE N°03458/2020

NOM & PRENOM: TEBBAAI CHAIMA

EXAMEN	MONTANT
Scanopelvimétrie	800 DH
<b>TOTAL</b>	<b>800 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

*Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)*

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Fatiha LASRI**

**Médecin Radiologue**

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

**Dr Bouchaib EL MDARI**

**Médecin Radiologue**

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 11/05/2020

PATIENT : TEBBAAI CHAIMA  
 MEDECIN TRAITANT : DR. DUVIGEANT MESTASSI Danielle  
 EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanopelvimétrie

- Promonto retro-pubien.....114mm (N = 105 mm)
- Diamètre transverse médian.....116.5mm (N = 130 mm)
- Diamètre Bisciatique.....108mm (N = 105 mm)
- Sous sacré sous pubien.....94.2mm (N = 110 mm)
- Corde du sacrum.....116mm (N = 110 mm)
- Flèche du sacrum.....29mm (N = 15 mm)
- Indice de magnin.....23

**Confraternellement.**

**DR LASRI FATIHA**

Dr. LASRI Fatiha  
 Médecin Radiologue  
 Centre de Radiologie El Oulfa  
 Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
 Casablanca 20220  
 Tel: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37

**Dr. Danièle DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي  
خريجة كلية الطب بمونبولييه  
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان  
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 06.04.20

Reçus le somme de deux cent  
vingt et un dirhams (260.00 Dhs) pour  
consultation et trois cent cinquante  
dirhams (350.00 Dhs) pour Echographie  
Pour la TEBBAAI ch...  
...

*Dr. Danièle DUVIGEANT*  
~~MESTASSI~~  
GYNECOLOGISTE-ACCOUCHEUR  
4, place Maréchal - Casablanca  
Tel. : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50

CABINET GYNECO - OBSTETRIQUE  
ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

Dr

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MÉD. STASSI  
GYNECOLOGISTE ACCOUCHEUR  
4<sup>e</sup> Place de la République 69360 Villefranche  
tel: 04 72 21 11 10 / 06 72 21 11 05

Date

6/4/2020.

Echographie

30 F

De Mme

TEBRAFI chawki

D.D.R. : ~~XXXX~~

G

Y

P

D

Age :

318A/328B

Foetus

unisexe - Bonne qualité

- L.A. :

(N)

Placenta :

placenta antérieur PS bien

- Morphologie :

RNF

- Biométrie : BIP.

814 cm DAT : 28,98 cm FL : 6,22 cm  
828,27 cm

Conclusion

32<sup>0</sup>SA au 50<sup>0</sup>pe  
pondre à pr 2140 g.

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MÉD. STASSI  
GYNECOLOGISTE ACCOUCHEUR  
4<sup>e</sup> Place de la République 69360 Villefranche  
tel: 04 72 21 11 10 / 06 72 21 11 05

