

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.

Diologie 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.

Education :

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

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- 0042555

ND: 32889

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3117 Société : DR AIR

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Dhibi Mohammed

Date de naissance : 27/12/1957

Adresse : 16 K la Branche 2^e tranche , Bd l'ocan d'Haïdou

etat

Tél. : 0661.11.69.15 Total des frais engagés : 1500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2020

Nom et prénom du malade : Dhibi Nada Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Célonie

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 : 01/06/2020

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
05/16/2022	S		CH	 Dr. ALLAOUI M'hamed 2 Rue de France N° 22-98 07-06-Fath 522-98-83 Carrefour Oasis France

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 BELCADI Radiologie	06/06/2020	TD 91 cette	1500,00 TMS

AUXILIAIRES MEDICAUX

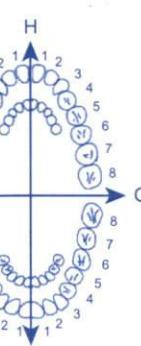
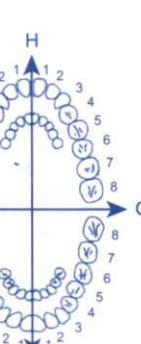
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



31/7

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M CEREBRALE

Nom	: DHIBI
Prénom	: MOHAMMED
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 06/06/2020

***Technique d'Examen :**

Acquisition spiralée avec reconstructions en coupes fines axiales sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

A l'étage sous tentoriel :

- Absence d'anomalie parenchymateuse ponto-cérébelleuse.
- Le V4 est en place non dilaté.
- Les citermes de la base sont libres.

A l'étage sus tentoriel :

- Absence de lésion ou d'anomalie densitométrique cérébrale.
- Les structures médianes sont en place.
- Absence de dilatation du système ventriculaire.
- Aspect satisfaisant des sillons et circonvolutions cérébraux.
- Les espaces sous arachnoïdiens sont libres.

***Au total : - Scanner cérébral normal.**



20, زنقة فرانس فيل - الوازيس - الدار البيضاء 20000 CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

090000092



F A C T U R E

N° **1 255** / 2020 du **06/06/2020**

Nom patient	DHIBI MOHAMMED	Entrée 06/06/2020	Sortie 06/06/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER CEREBRAL	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Frais Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total général 1 500,00
---	-------------------------------

Encaissements	Chèque			Total encaissé	Solde
	1 500,00			1 500,00	0,00

Ref Chq : AWB 787583/

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Casablanca - Maroc



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M CEREBRALE

Nom	: DHIBI
Prénom	: MOHAMMED
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 06/06/2020

*Technique d'Examen :

Acquisition spiralée avec reconstructions en coupes fines axiales sans injection de produit de contraste.

*Résultats :

.A l'étage sous tentoriel :

- Absence d'anomalie parenchymateuse ponto-cérébelleuse.
- Le V4 est en place non dilaté.
- Les citernes de la base sont libres.

.A l'étage sus tentoriel :

- Absence de lésion ou d'anomalie densitométrique cérébrale.
- Les structures médianes sont en place.
- Absence de dilatation du système ventriculaire.
- Aspect satisfaisant des sillons et circonvolutions cérébraux.
- Les espaces sous arachnoïdiens sont libres.

*Au total : - Scanner cérébral normal.

Dr. BELCADI M. Radiologue
CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Casablanca
06/06/2020
05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

El Hijo

66620

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie et

Pathologie Vasculaire de la Faculté de

Médecine de PARIS

des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Nelaine + PC

What are foundations

Craniace

fan scanned cerebral

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
Dr de France Vie Oasis Casablanca
05 22 98 83 23



الجنب طب وبيطرة
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إنجاني

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع، الالفة، (أمام مقر العضوطة الملكية المغربية). إقامة أبواب أم الربيع، عمارت أم الربيع، الدار البيضاء.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت. : Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - العنوان : الفاكس : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Horaires d'ouvertures: Du Lundi au vendredi de 07h45 à 18h45 -Le Samedi de 07 h45 et 13h00
POUR VOUS EVITER TOUS DESAGREMENT,NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR VERIFIER LES RENSEIGNEMENTS CONCERNANTS VOTRE DOSSIER :
L'ORTOGRAPHIE DE VOTRE NOM-LE NOM MARITAL-LE NUMERO DE TELEPHONE ET LE MONTANT DES AVANCES-LA DATE DE NAISSANCE

Patient :Mr DHIBI MOHAMMED

Dossier: 080620-085

Date naissance:27/12/1957

Tel :0661156955 /
GLY/HG/CR/IONO

Médecin Dr : ALLAOUI MOHAMED

Casablanca, le 08/06/2020

Pvt du: 08/06/2020 11:03

Dossier: 080620-085

:Mr DHIBI MOHAMMED



Reste à payer: 0,00

NB: Nous vous prions de bien vouloir respecter les délais de dépôts des dossiers auprès de vos assurances

En effet, nous ne pouvons procéder au changement de la date

Prélèvement du: 08/06/2020 11:03

Promis le : 09/06/2020 15:30:00

Total 0,00

Montant déjà réglé 0,00

Reste à payer 0,00

Laboratoire certifié par
INANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015