

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

N° P19- 066217

Optique 36215 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société : AT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBBATA Abdelhafine

Date de naissance : 21.01.1952

Adresse : 65, Rue Abou Youssef El Mérzoug
La Villette - Casablanca

Tél. : 06 89 98 40 73 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/07/2011

Nom et prénom du malade : DR. Oussama Smaïa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Naissance Symptomatique

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 :

Le : 11/07/2011

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
20/01/2011	20/01/2011	5	G DR. GINECOLOGISTE 10/052425 18 61	20/01/2011 Zerabana MÉDECIN

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
<i>RADILOGIE N° 1 Dr. A. A. BENIAD 1122 23 77 05 1122 23 74 82 1122 23 77 05</i>	<i>21/09/10</i>	<i>Σ 4k 50 40</i>	<i>800 DHS</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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	
D 00000000 35533411	B 11433553		
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Date du devis
			Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca , le 21/07/2020

R/S

***EL OUARDIGHI SOUMIA
DR BENJELLOUN AFAF***

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- *Seins symétriques en involution graisseuse, densité type A.*
- *Absence de surcroît d'opacité anormale.*
- *Absence de macrocalcification.*
- *Absence de foyer de microcalcification ou de foyer de désorganisation architecturale décelable.*
- *Revêtement cutané fin et régulier.*
- *Prolongements axillaires libres.*
- *Le balayage échographique n'objective pas de lésion kystique ou tissulaire décelable au niveau des deux seins.*
- *Absence d'adénopathie axillaire suspecte décelable.*

AU TOTAL :

- ***ÉCHO-MAMMOGRAPHIE NE RÉVÉLANT PAS D'ANOMALIE NOTABLE.***
- ***EXAMEN CLASSE BIRADS 1 DE L'ACR.***

Avec mes amicales salutations.

Dr.BENYAHIA Z||
RADIOLOGIE MAMMOGRAPHIE
MERRADA M. BENYAHIA Z||
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
0522.22.77.05

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynéologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 08/07/2007 الدار البيضاء في

Mme Doushchi Sonia

62 ans

Mammographie de l'adulte
+ mammographie mammaire

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

185، شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{eme}étage - Maarif - Casablanca - 20330

Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - الفاكس : Fax : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 78001120 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 21/07/2020

Facture

Nom & Prénom : **EL OUARDIGHI SOUMIA**

Date d'examen : 21/07/2020

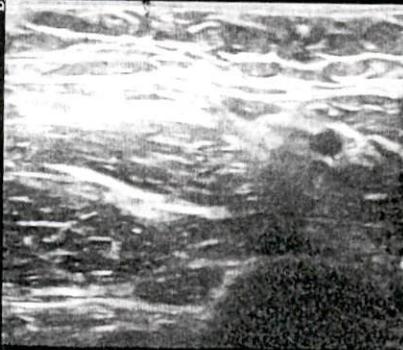
Examen(s)	
ECHO-MAMMOGRAPHIE	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:13:15 USR 210720-181140

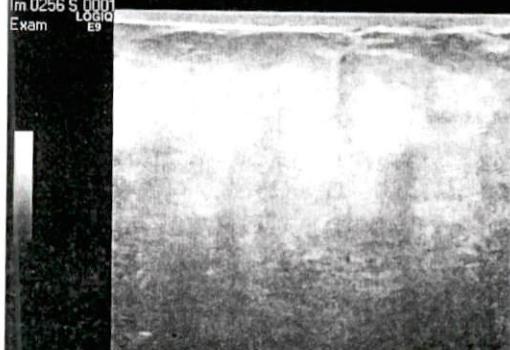
LOGRES9
Im 0000 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0113m21
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:13:25 USR 210720-181140

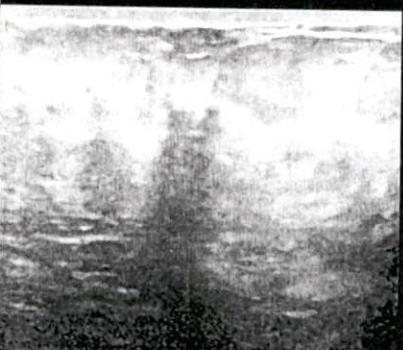
LOGRES9
Im 0256 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0113m21
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:13:37 USR 210720-181140

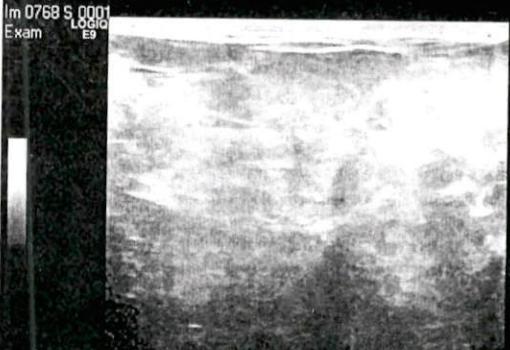
LOGRES9
Im 0512 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0113m42
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:13:50 USR 210720-181140

LOGRES9
Im 0768 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0113m55
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:14:03 USR 210720-181140

LOGRES9
Im 1024 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0114m03
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:14:13 USR 210720-181140

LOGRES9
Im 1280 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0114m20
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:14:22 USR 210720-181140

LOGRES9
Im 1536 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0114m24
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

Vision RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF ELOUARDIGHI, SOUMIA
21/07/20 18:14:28 USR 210720-181140

LOGRES9
Im 1792 S 0001
Exam E9



MI 0.7 RADIOPHYSIOLOGIE MAARIF
ELOUARDIGHI, SOUMIA
210720-181140
21/07/2020
- R0114m30
- Frq 15.0
- Gn 29
- S/A 3/2
- Carte F/0
D 4.5
DR 66
AO% 100

ELOUARDIGHI SOUMIA