

# OPTIMISER 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 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.

## Déclaration de 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 caractére 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- 0013719

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07194 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

KAHIL MOHAMED HASSAN

Date de naissance : 29 SEPT 1951

Nom & Prénom :

Adresse : 88 RUE JEAN JAURES AL56 CASA

Tél. : 06 63 44 80 20

06 06 54 02 09

Total des frais engagés : 1183,60 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHERIF EL GANOUNI

Médecine Générale

avenue Oued Oum Rabie Rue

N°2 Oulfa - Casablanca

Date de consultation : 05/08/2020 19 46

Nom et prénom du malade : K.H.M. Doh

Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dol de tête

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 : CASAB

Le : 12/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :





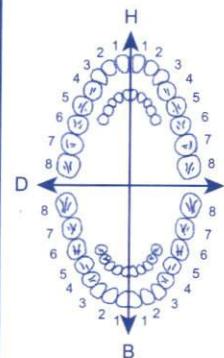
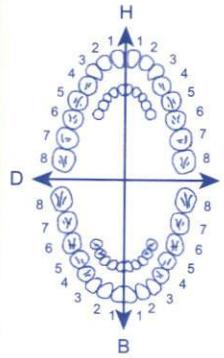


Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/08/2010	C		g. m.	
03/08/2010				

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	Dr. Chérif El Ganouni Médecine Générale Boulevard Oum Rabié Rue 22 N°2000 Casablanca Tél. 0522 90 19 46
	03/08/2010	333,60	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/08/2010	260,760	850,184

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

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				
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 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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				

Dr.Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd.Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف المثنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الرابع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le

03/18/2020

الدار البيضاء، في

KN1111 001

52,80

Aulcer 20



79,50



79,90



68,60



52,80



333,60



AMM N° : 569/17 D  
LOT : 19169  
PER : 04/2022  
PPU : 52,80 DH

Lot : 006  
À utiliser de  
préférence avant le : 01/2025  
PPC : 79,50 DH

KALMAGAS Cpr Bte 30  
PPC : 79,90 DH  
Urt av : Mars / 2025 | Lot : 200126  
THERAPHARM

68,60 DH  
3/2023  
150 L

LOT : 985  
PER : OCT 2022  
PPV : 52 DH 80

Dr. CHERIF EL GANOUNI

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue 7

N°2 Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 19 46

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة

ICE : 00168784300003 - INPE : 091041061

الدكتور الشريف المثنوي أحمد

MEDECINE GENERALE

Bd.Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le ..... ٢٥/٨/٢٠٢٣ ..... الدار البيضاء، في

سميل ناه

- Elia Ingini  
( سيد هاشم العجلوني )

- Radio pulmonaire  
Radio

Dr. CHERIF EL GANOUI  
Médecine générale  
Boulevard Oued Oum Rabia - Casablanca  
N°2 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 34 06 / 05 22 20 32 58

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061



**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**Dr. Alaa MRANI ZENTAR**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
Radiologie Interventionnelle  
Cancérologique et Cardio-Vasculaire  
Lauréat de l'université de Versailles-  
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 04/08/2020

PATIENT  
A.

: KAHIL MOHAMED HASSAN

#### **RX. POUMONS DE FACE :**

Accentuation de la trame broncho-vasculaire au niveau de la région péri hilaire en rapport avec un épaississement bronchique compatible avec un poumon de fumeur

Pas de foyer pleuro-parenchymateux à caractère évolutif.  
Silhouette cardio-médiastinale normale.

#### **Échographie pelvienne :**

Les coupes réalisées au niveau de la région inguinale gauche ne montrent pas d'hernie inguinale décelable échographiquement.

Absence d'épaississement colique visible échographiquement.

Vessie de capacité normale à parois fines.

Absence d'adénopathie inguinale.

En l'absence d'amélioration sous traitement médical une exploration scanographique serait souhaitable.

Confraternellement  
DR BERRADA AZ



Nom & prénom : KAHIL MOHAMED HASSAN

**FACTURE N° : 20/012573**

**Date : 04/08/2020**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS DE FACE	250,00
ECHOGRAPHIE INGUINALE	600,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>850,00</b>

**Arrêtée la présente Facture à la somme de:**  
HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

**REGLEMENT :CHEQUE Le 04/08/2020 9701133 BMCI**

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Centre de Radiologie Abou Madi  
27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc  
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064