

# 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

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

N° W19-570256

ND : 40686

CD

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>12526</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>ZERRARI</u> <u>EL NEHDI</u>
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés :	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<b>Dr. Abdelhak Zakir</b> Pédiatre N°13, Bd. Ain Taoujoute 1er étage App. N°1 - Casa Tel : 05.22.48.67.66 / 69 - 06.66.99.99.94 GSM : 06.61.14.45.00			
Date de consultation : <u>10/09/2020</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Zervari Ismael</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Vaccin</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à la médecine conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 14/09/2020

### 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
11/09/20	CS		250	INP : 0911404118  Dr. Abdelhak Zakir N°13, Bd Ain Taouitale 1er étage Appart N°1 625a Tél. 0522.48.67.66 / 09.66.99.99.94 GSM : 06.61.14.45.00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES TERRASSES MARINES El Ghazali Casablanca	11/09/20	1292.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie Ksayer Place Marché aux Poissons Résidence Soltani 2 Angle Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zekrioui Casablanca - Tél : 0522 20 25 26 IGE : 001712379000041 09.09.20 670.1	12/09/20.80	2.54	600 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

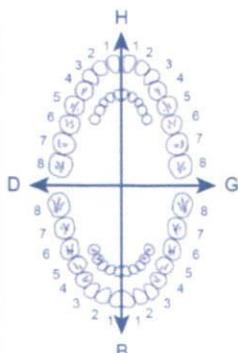
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000



#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

• Docteur Abdelhak ZAKIR  
Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier  
des Hôpitaux de France  
Diplômé en Réanimation Néo-Natale  
Diplômé en Médecine Foetale  
Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد اللحق زكير

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع  
خريج كلية الطب بمونبولي  
طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا  
جاز في إنعاش الرضيع  
جاز في طب الجنين  
جاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Zerrari Ismaël

Casablanca, le : 11/09/120



760,00 Prevenar



280,00 Infanrix



252,00 Rotarix  
1292,00



PHARMACIE LES TERRASSES MARINES  
17, Rue El Ghazali  
Casablanca

Dr. Abdelhak Zakir  
Pédiatre

N°13, Bd. Ain Taoujlate 1er étage App. N°1 - Casablanca  
Tél : 05.22.48.67.66 / 06.66.99.99.94  
GSM : 06.61.14.45.00

# Docteur Abdelhak ZAKIR

## Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier  
des Hôpitaux de France  
Diplômé en Réanimation Néo-Natale  
Diplômé en Médecine Foetale  
Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد اللطيف زكير

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع  
خريج كلية الطب بمونبولي  
طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا  
جاز في إنعاش الرضيع  
جاز في طب الجنين  
جاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Téléphone : 05 22 48 66 69

Casablanca, le : 11.92

Edéfina leur

INSA leur

Radiologie Ksirier  
Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2  
3<sup>e</sup> Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerkouni  
Casablanca - Tél. : 0522 20 25 26  
ICE : 001712379000041

Dr. Abdelhak ZAKIR  
Pédiatre  
13, Bd. Taoujitate Bourgogne  
Casa Tél. : 05 22 48 67 66/69

# Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie  
à la Faculté de médecine - Casablanca

الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصیر

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابق بكلية الطب  
الدار البيضاء



• Imagerie  
Adultes et Enfants,

• Scanner  
corps entier,

• Radiologie  
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitométrie

• Panoramique  
dentaire

• Mammographie

• Imagerie  
de la Femme

• IRM  
sur Rendez-vous

Casablanca le 12 / 09 / 2020

Facture n°0081 / /09 / 2020

Noms et prénoms : BB. ISMAIL ZERRARI .....

Nature d'examen : ECHOGRAPHIE (Z 54) .....

Montant : 600 DH Six Cents Dirhams .....

Mode de règlement : Espèce



Cachet et signature

*Radiologie KSIYER*

Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2  
Angle Rue Mohamed Fidouzi-Casablanca

Tél: 0522 20 25 26

E-mail: radiologieksiyer@yahoo.fr

# Radiologie KSIYER

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie  
à la Faculté de médecine - Casablanca



090006701



# الفحص بالأشعة قصيري

الدكتور محمد قصيري

أستاذ الفحص بالأشعة  
محاضر سابق بكلية الطب  
الدار البيضاء

- Imagerie  
Adultes et Enfants,

- Scanner  
corps entier,

- Radiologie  
numérique

- Echographie

- Echo Doppler

- Ostéodensitométrie

- Panoramique  
dentaire

- Mammographie

- Imagerie  
de la Femme

- IRM  
sur Rendez-vous

Casablanca le 12 SEPTEMBRE 2020

Nom prénom du patient : BB. ISMAIL ZERARI 3M

Nom du Médecin traitant : Dr. A. ZAKIR

## Echographie rénale et vésicale

*Les reins sont de situation, de taille et de morphologie normales ; ils présentent une bonne différenciation cortico-sinusale ;*

*Absence de dilatation des voies excrétrices en dehors d'une très discrète ectasie pyélique gauche.*

*Bassinet droit normal ;*

*Bassinet gauche 7mm*

*Contrôle dans 3 à 6 mois*

*Vessie sans anomalie pariétale ou endoluminale ;*

*Absence de résidu post-mictionnel ;*

*Absence d'image lithiasique urinaire ;*

*Absence de dilatation urétérale.*

Confraternellement  
Professeur Mohamed KSIYER

  
Dr. M. KSIYER

Radiologue