

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon



Déclaration de Maladie

N° W19-570256

ND: 40626

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A9526 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZERRARI EL NEHDJ

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak Zakir
Pédiatre
N°13, Bd. Ain Taoujlate 1er étage Appt. N°1 - Casa
Tél : 05 22 48 67 66 / 69 - 06 66 99 99 94
GSM : 06 61 14 45 00

Date de consultation : 10/09/2020

Nom et prénom du malade : Zerrari Ismael Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Vaccin

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'a médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : 14/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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 : 091140917

Dr. Abdelhak Zak
N°13, Bd. Min Taqutale
Tél : 091140917

Dr. Abdelhak Zakir
N°13, Bd. Min Taoujane 1er étage Apt. N°1 - Gasa
Tél: 05.22.48.67.66 / 09.06.66.99.99.94
GSM: 06.61.14.45.00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/09/20	1292,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie Ksiyer 09020 6701 0522 20 25 26 ICE : 001712379000041 09020 6701	12/09/2020	Z54	600DH

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

• 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 عبدالحق زكير

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

خريج كلية الطب بمونبولىي

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

مجاز في إنعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Zerrari Ismaél

Casablanca, le : 11/09/20



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. Aïn Taoujtate 1er étage App. N°1 - Casa

Tél: 05.22.48.67.66 / 69 06.66.99.99.94

GSM: 06.61.14.45.00

13, Bd. Aïn Taoujtate (en face Clinique Bader) Rés. ILIAS 1er étage, App. N°1 - Bourgogne

Casablanca - Tél. : 05 22 48 67 66 - 06 66 99 99 94 - Portable : 06 61 144 500

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 عبدالحق زكير

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

خريج كلية الطب بمونبولى

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

مجاز في إنعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Abdelhak Zakir

Casablanca, le : 11.08.20

Signature

Signature

Radiologie Ksayer
Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2
Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerktouni
Casablanca - Tél : 0522 20 25 26
ICE : 001712379000041

Dr. Abdelhak ZAKIR
Pédiatre

13, Bd. Taoujtate 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 قصير

استاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• 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

F-mail: radiologieksiye@yahoo.fr

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة
محاضر سابقا بكلية الطب
الدار البيضاء



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 pyelique gauche.

Bassinets droit normal ;

Bassinets 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


Docteur M. KSIYER
Radiologue

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous