

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.

Pathologie 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 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

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3128**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HASSANNAH FATHIMA**

Date de naissance : **28-08-60**

Adresse : **3, Rue ABDI D'HAIBI Mers-SULTAN Casablanca**

Tél. : **0668469996** Total des frais engagés : **15000 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25 AOUT 2020**

Nom et prénom du malade : **HASSANNAH FATHIMA** Age : **59**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Diabète chronique - Antécédent**

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 : **23/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **MOHAMMED**

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
25 AOUT 2020	caux	1	200, 3	Dr. Hassan CHAHID OMNIPRACTICEN Erhographie Clinique D.U. en Diabète et Diabète Rue Moulay Ismaïl Hay Béïda - Casablanca Tél: 05 22 80 31 00 au dessus de la pharmacie "Hay El Béïda"
28 AOUT 2020	el	1	5	Dr. Hassan CHAHID OMNIPRACTICEN Erhographie Clinique D.U. en Diabète et Diabète Rue Moulay Ismaïl Hay Béïda - Casablanca Tél: 05 22 80 31 00 au dessus de la pharmacie "Hay El Béïda"

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE	28/08/2020	120, 3
PHARMACIE	28/08/2020	100, 42

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/08/2020	27/08/2020	2 20	200, 00

AUXILIAIRES MEDICAUX

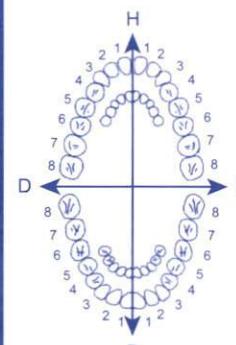
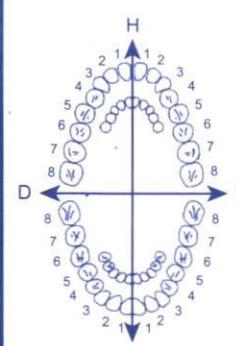
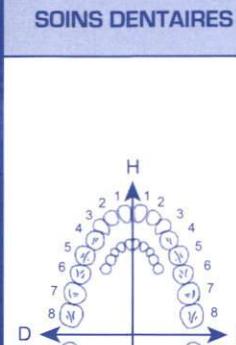
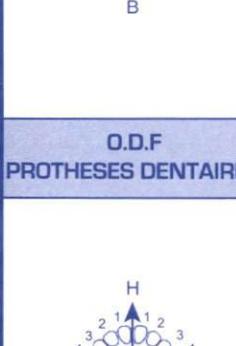
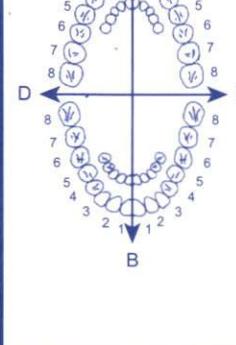
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

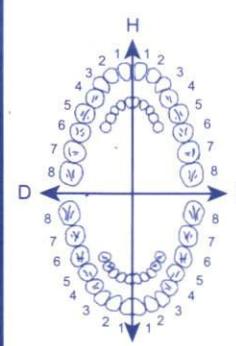
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				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		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

Casablanca, le 25 AOÛT 2020

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب مونبولي - فرنسا
التطهيط الكهربائي للقلب
عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري
بالموعود

الدار البيضاء. في

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot : 110186
Date de Fab : 05.2019
Date de Pér : 05.2021
PPC : 99 Dhs

99.
1)

Mme Hamani

Rhm

Protepu

su U

2 U 1 j

x 1 mls

71.40
d)

Miflasm
Tal + U.

= 21
= 0.9 ml

118001 030255

MIFLASONE® 200 µg

Poudre pour
inhalation en gélule

PPV : 71.40 DH

95182 6724

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN En échographie clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca
(au dessus de la pharmacie "Hay Echadra")
Tél. : 05 22 80 91 91

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
 Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
 Diplôme universitaire en échographie clinique
 Faculté de Médecine Montpellier France

38,50
 MME
 one du Diabète
 RS

anca, le 28/07/2020
 الدار البيضاء, في

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
 دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتغذية
 دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
 من كلية الطب مونبولي - فرنسا
 التخطيط الكهربائي للقلب
 عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري
 بالموعود

38,50 75 = Meilleur 75

(38,50) ²)
 270
 15,80
 120
 75
 75 x 2,5 x 2mm

Vita C1000°

PPV 15DH30
 EXP 06/2023
 LOT 060776

0°

PPV 27DH70 EXP 05/2023
 LOT 050069

OMNIPRATICIEN
 DR. HASSAN CHAHID
 146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladie - Casablanca
 Tél.: 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20
 05 61 20 14 20 - 05 22 80 91 91 - الهاتف : العيادة : 146

Dr. Hassan CHAHID
 OMNIPRATICIEN Ec. Clinique clinique
 D.J. en Diabétologie
 146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladie - Casablanca
 Tél.: 05 22 80 91 91



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

CASA LE : 27.08.2020

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

**NOM : HASNAOUI FATIMA
DR : HASSAN CHAHID
RX : POUMON DE FACE**

- ❖ La transparence parenchymateuse est normale.
- ❖ Les culs de sac costo-diaphragmatiques sont libres.
- ❖ La silhouette cardio-médiastinale est respectée.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI. K.**

RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
 Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
 Diplôme universitaire en échographie clinique
 Faculté de Médecine Montpellier France
 ELECTROCARDIOGRAMME
 Membre de la Société Francophone du Diabète
 sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
 دبلوم جامعي في الجمجمة الطبية والتجديفة
 دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
 من كلية الطب مونبولي - فرنسا
 التخطيط الكهربائي للقلب
 عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري
 بالموعود

Casablanca, le

25 AUGUST 2020

الدار البيضاء، في

Mme Hamami Fathima

Rx Hamam Fathima

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAD
 12, Rue d'Alger - Casablanca
 Tél. : 05 22 22 26 56
 05 22 22 08 10

Dr. Hassan CHAHID
 OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
 D.U. en Diabétologie
 146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca
 (au dessus de la pharmacie "Hay El Baladia")
 Tel.: 05 22 80 91 91



الغدص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

CASABLANCA ,LE : 27/08/2020

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM
RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA20/5338

HASNAOUI FATIMA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
THORAX FACE	1,00	200,00	200,00

Total

200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

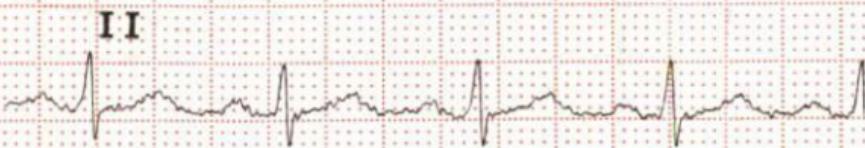
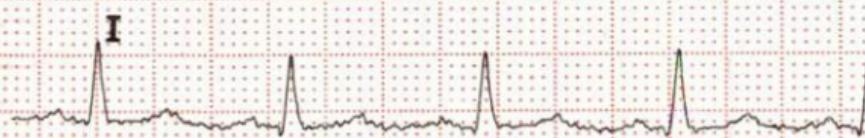
Deux cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

COMPTE BANCAIRE N° : 013780 01096 000105 001 05 48/ BMCI RUE D'ALGER CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

*RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
05 22 29 94 72 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41
12.08.10*

marquette HELLIGE 25. Aoû. 20 11:49

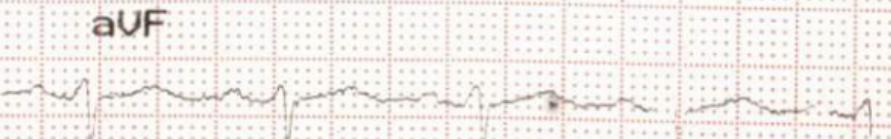


Auto 25mm/s

10mm/mu

SAD

marquette HELLIGE 25. Aoû. 20 11:49



50Hz 0.08-35Hz

20/min

marquette HELLIGE 25. Aoû. 20 11:49

re HELLIGE 25. Aoû. 20 11:49

U1

U2

U3

Auto

25m/s

3mm/mV

SAD

Hz

d-75

20/min

