

# 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.

## **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.

## **Education :**

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.

## **aire :**

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.

## **die 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



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19-0027338

Nº: 52224

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 8055 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

F. Lali chahad Abdelelah

Date de naissance :

11/11/49

Adresse :

Tél. : 06 61 32 20 25

Total des frais engagés : 2024,90 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/12/2020

Nom et prénom du malade :

F. Lali chahad Abdelelah

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite aigüe

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 : CASABLANCA

Le : 21/12/2020

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 Remboursement des Actes
21/12/20	CS		DOCTEUR LATIFA Spécialiste de Médecine Expert Assermentation C:231, Bd Tahar Aladien Casablanca Tél: 06 22 26 71 41	DOCTEUR LATIFA Spécialiste de Médecine Expert Assermentation C:231, Bd Tahar Aladien Casablanca Tél: 06 22 26 71 41

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
76-0015522502 Casa Laimoun C. 381781 - TP. 30203297 - IF. 100-0015522502	02/12/2020	321490

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>RADIOLOGIE</b> 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr Casablanca Tel: 05 22 27 48	02.12.20	Z 160	1500 Dh

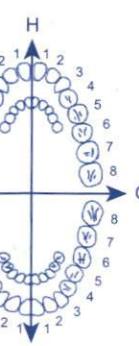
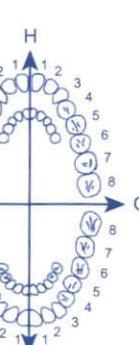
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 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'EX



# Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)  
Expert Assermentée près les Tribunaux  
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale  
Urgences : Clinique Maârif - Clinique Ghandi



231, Bd. Tahar Alaoui  
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa  
Tél./ Fax : 05 22 26 71 21

E-mail : [benkirani@yahoo.fr](mailto:benkirani@yahoo.fr) البريد الإلكتروني :

# الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغف  
خريجة كلية الطب ببرين (فرنسا)  
خبيرة محفلة لدى المحاكم  
الطب الداخلي - الطب العام - الشخص بالصدى  
مستعجلات : مصحة المعاريف - مصحة غاندي

231. شارع الطاهر العلوي  
متح الحسين الملكي - الدار البيضاء أنفا  
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

21/02/2022  
Dr. Latifa Benkiran M.D.  
TDR Hospital

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Expert Assermentée. Echographe  
C. 231. Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa  
Tél: 05 22 26 71 21

Dr.ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zayd  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 14

**Dr. Ismail BENADDI**  
**RADIOLOGUE**  
**Diplômé de la faculté**  
**de Médecine de Paris**

Casablanca , le 02/12/2020

**Nom et Prénom** : FILALI CHAHAD  
**Type d' examen** : TDM THORACIQUE

## Compte rendu

### **Technique :**

Coupes spiralées couvrant le thorax sans injection de Pdc.

### **Résultat :**

À droite, opacité en verre dépoli avec légère surdensité au niveau du segment antérieur du lobe supérieur le long de la petite scissure. Autre foyer en verre dépoli du lobe moyen infiltrat en verre dépoli du Fowler et du segment, du segment latéral et postérieur du lobe inférieur avec quelques réticulations. À gauche, discret infiltrat en verre dépoli lingulaire et petites récuses réticulations discrètes la secrets Héparine au niveau du segment postérieur du lobe inférieur.

Absence de bronchectasie dé petit syndrome de de saphène celable.

Absence d'hyperclareté décelable.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Intégrité pleurale.

### **Conclusion :**

Aspect de pneumonie virale classée CO-RADS (PCR -).

Atteinte estimée à 7 %.

Dr.ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
Villa 10 Rue Aoun  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 16

## RADIOLOGIE DU CENTRE

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)  
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitométrie.**

Casablanca, le 02/12/2020

### FACTURE N° 2318/2020

**Nom et Prénom : FILALI CHAHAD**

**Type d'examen : TDM THORACIQUE**

**La somme de : 1500 DH**

**MILLE CINQ CENTS**

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430  
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca  
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

Dr ISMAÏL BENADDI  
RADILOGUE  
Centre Bakr Ibn Zahi  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 16