

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-458571

133309

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 54105 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELARSSI JALAL

Date de naissance : 25/04/73

Adresse : 19 Rue la fontaine Racine

CASA

Tél. : 06 411 65508 Total des frais engagés : 3300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENALI Hassan
Chirurgie Générale
140, Bd. Anfa - Casablanca
Tél: 0522 94 91 92

Date de consultation : 29/09/2022

Nom et prénom du malade : J. ELABSSI Talal Age: 49

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection perineale (Hernie)

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 : CASA Le : 05/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : J.

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
24-8-22	2		300,00	INP : 08104897-16 BENALI HASSAN Médecin Générale Casablanca 24-9-92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ISMAIL BENADDI RADIOLOGUE 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr	05/10/22	IRM Pelvienne	3.000,00 D.H.

ALIJU JAIRES MEDICALIX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																	
					Coefficient des travaux <input type="text"/>																	
					Montants des soins <input type="text"/>																	
					Début d'exécution <input type="text"/>																	
					Fin d'exécution <input type="text"/>																	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																				
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="3">G</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			Coefficient des travaux <input type="text"/>
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
D																						
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
B																						
G																						
					Montants des soins <input type="text"/>																	
					Date du devis <input type="text"/>																	
					Date de l'exécution <input type="text"/>																	

Docteur Hassan BENALI

SPECIALISTE EN CHIRURGIE

Chirurgie Viscérale et Digestive

Chirurgie Endocrinienne et gynécologique
Coeliochirurgie - Proctologie - Hemorroïdes

Diplômé de l'Université de Paris

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور حسن بنعلي

اختصاصي في الجراحة

جراحة البطن والغدد، جراحة أمراض

النساء، وجراحة البواسر

الجراحة بالمنظار الباطني

خريج كلية الطب بباريس

خبرير متحلف لدى المحاكم

Casablanca, le 29.09.22

Dr. Elabessi falal

TRT préhépatic + echo endorectal

Alex Jérôme

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rte Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Dr. BENALI Hassan
Chirurgie Générale
140, Bd. Anfa Casablanca
Tel: 0522 94 91 92

Externe

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

Casablanca, le 05/10/2022

Nom et Prénom : ELABSSI JALAL
Prescripteur : Dr. H. BENALI
Type d'examen : IRM PELVIENNE

Compte rendu

Indication :

Axiales T1, T2 et coronale Stir.
Sagittales et axiales obliques T2.

Résultat :

Il existe une collection oblongue périnéale paramédiane gauche arrivant jusqu'à ce qu'au bord inférieur du scrotum gauche. La collection est pseudo liquide hyperintense en T2 et en diffusion. Hypointense en T1. Elle présente une coque peu épaisse et légèrement lobulée. L'ensemble mesure 40 mm de grand axe et 10 mm de diamètre. L'orifice interne vient au niveau de la marge anale avec un trajet intersphinctérien et un orifice interne sur l'axe de 6 h. Il existe un 2e trajet secondaire borgne dirigé le long du pli interfessier gauche.

Hypersignal T2 inflammatoire réactionnel de la peau scrotale gauche.

Le canal anal est de signal et de morphologie respectés.

Respect de l'environnement péri 16-rectal.

Respect de la graisse pelvienne. Vessie, prostate et vésicules séminales sans particularité . Absence d'adénopathie profonde. Absence d'épanchement péritonéal. Absence d'anomalie du signal osseux. Absence d'anomalie du signal musculaire.

Conclusion :

Abcès oblongue périnéale paramédian gauche (40/10 mm) inter-ano-scrotal avec trajet fistuleux inter-sphinctérien. Autre fin trajet fistuleux anal postérieur secondaire le long du pli interfessier gauche.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
Tel. 05 22 27 48 16 / 21

RADIOLOGIE DU CENTRE

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

Casablanca, le 05/10/2022

FACTURE N° 7037/2022

Nom et Prénom : ELABSSI JALAL

Type d'examen : IRM PELVIENNE

La somme de : 3000 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DIRHAM**

**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
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16**