

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 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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 734 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BERRADA Abdellah

Date de naissance :

30.06.42

Adresse :

Bl. Abderrahim Bouabik, cité Raha N°5

Casablanca

Télé : 05 22 25 9.8.01 Total des frais engagés : 700 Dhs

06 13 21 8272

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

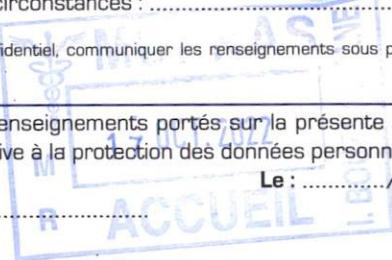
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /

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 Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amina EL KESSIOUI
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon
Ex Médecin à l'hôpital Avicenne Rabat

الدكتورة القسيوي امينة
اختصاصية في الطب النووي و التشخيص الشعاعي γ

خريجة كلية الطب بليون فرنسا
طبيبة سابقا بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 23/09/2022

Réf :B 193

Nom et Prénom	: M. BERRADA ABDELHAK
Médecin Traitant	: DR WAFAA CHAFIK
Renseignements Cliniques	: Hyperthyroïdie ;
Examen Demandé	: Scintigraphie thyroïdienne au Tc99-m.

COMPTE RENDU

La captation du traceur est très effondrée et hétérogène. On retient :

- une glande de taille sensiblement normale, hétérogène, non sensible.
- L'absence de formation nodulaire palpable.

CONCLUSION :

- Cartographie isotopique d'une thyroïde très hétérogène hypocaptante globalement, faisant discuter à priori un aspect évolutif d'une thyroïdite.
- Absence de foyer chaud décelable.

Merci de votre confiance.

Signé :

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine Nucléaire
Radioisotopiste
248, Avenue Ghandi - Casablanca
Tél/Fax : 05.22.23.87.68 - 05.22.99.63.07
Radio-diagnostic

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلالی

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترون

علاج السمنة وأمراض الثدية الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

23/09/2021

الدار البيضاء، في

Scutp zlue

for leu

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE
51, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel: 05.22.44.31.77

Dr. EL KESSOURI Amna
Spécialiste en Maladies Métaboliques
328, Avenue El Ghazouani - Casablanca
Télé: 05.22.35.66.06 - 05.22.34.43.07
Radio-diagnostic

51 ، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف - Whatsapp : 06 82 51 89 93

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com



Dr. Amina ELKESSIOUI

Spécialiste en médecine nucléaire et radio-isotope,
Diplômée de l'Université de Lyon - France,
Diplômée de L'INSTN SACLAY : Institut des Sciences
et Techniques Nucléaires - Paris,
Ex médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.

الدكتورة أمينة القسيوبي

اختصاصية في الطب النووي والتشخيص الشعاعي
خريجة كلية الطب بليون - فرنسا
خريجة كلية العلوم والتقنيات النووية - باريس
طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 23/09/2022

FACTURE

N : 1644

Nom et Prénom : BERRADA ABDELHAK

Medecin traitant : DR WAFAA CHAFIK

Examens : Scintigraphie Thyroidienne e au -TC 99m.

Au prix de : 700 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS DIRHAMS.

*Dr. EL KESSIONI Amina
Spécialiste en Médecine Nucléaire
Scintigraphie Thyroïde - Casablanca
Tél/Fax: 05.22.23.87.68 - 05.22.99.63.07
Email: centre.elkessiou@gmail.com
Radio-diagnostic*

PET Scan Digital - Scintigraphies - Radiothérapie métabolique - Radioimmunoanalyse

248, Angle Boulevard Ghandi - Casablanca - البيضاء - 248

البريد الإلكتروني : Email : centre.elkessiou@gmail.com

Patente : 34750180 - I.F : 42300580 - CNSS : 7350151