

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

- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° M21- 0037503

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : M. Allal Aziz
 Date de naissance : 01/01/1932
 Adresse : Casa Blanca
 N° 56 Rue ISK ELIE HAD ARRANA
 Tél. : 06 62 46 5113 Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HAFIANE REDA
Chirurgien - Anesthésiste

Date de consultation : 13/12/2022

Nom et prénom du malade : M. Allal Aziz Age : 91 ans

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

Nature de la maladie : Douleur au niveau de jambe et hanche

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 : 13/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
13/12/22	C.S			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/12/22 Service Radiologie Clinique Panorama Sidi Maarouf - Casablanca	13/12/22	FN 01550/29	BOODH

AUXILIAIRES MEDICAUX

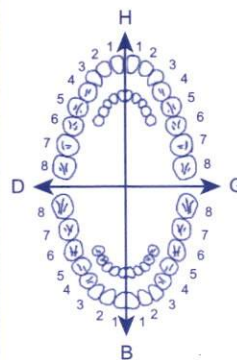
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

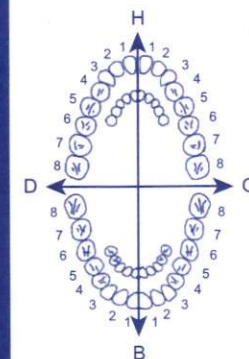
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدي معروف

Casablanca, le 13/12/2022

M. Allal Aziz

Rx Hanche droite et profil

Jambes Face + profil

Service Réception
Clinique Panorama Sidi Maarouf
Boulevard Abou Bakr Kadiri Sidi Maarouf
Casablanca
INPE : 06064847


Service Radiologie

Clinique Panorama
Sidi Maarouf - Casablanca

le 14/12/2022

objet: causes et circonstances

Je Soussigne M AZIZ ALLAL, AGE 293,
Retraité, souffrant de la maladie de Parkinson.
Je déclare sur l'honneur que suite à une
chute en me déplaçant de la chaise roulante
vers mon lit, j'ai subi une Fracture
postéro-supérieure du grand Trochanter
Fémoral.
Ci-joint le compte rendu de la radiographie
du clinique Panorama Sidi Naouf et
le scanner de la Radiologie Sociale,
cordialement.

M AZIZ ALLAL




AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدي معروف

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
• Radiologie Standard Numérique • Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie • Coroscanner sur RDV

Casablanca le

13/12/2022

PATIENT : ALLAL AZIZ

AGE : 91 ANS

RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE

FACE ET PROFIL

RESULTAT :

- Solution de continuité d'allure incomplète intéressant le trochanter, à confronter aux données d'un scanner de la hanche.
- Absence d'autre trait de fracture nettement décelable.
- Remaniements arthrosiques avec ostéophytes peri-trochanteriens.
- Infiltration des parties molles peri-articulaires.

Merci de votre confiance.

Dr MEKKAOU

Service Radiologie

Clinique Panorama
Sidi Maârouf - Casablanca

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://cpsm.ddns.net:8081/visionpacs>

identifiant : 50508 Mot de passe : HIS1364



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدي معروف

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

13/12/2022

PATIENT : ALLAL AZIZ

AGE : 91 ANS

RADIOGRAPHIE DE LA JAMBE

TECHNIQUE : Incidence de face et de profil.

RESULTATS :

- Condensation marquée des surfaces articulaires fémoro-tibiales prédominant au niveau du compartiment interne, avec pincement articulaire modéré et ostéophytose marginale.
- Absence de géode sous chondrale.
- Absence de trait de fracture visible.
- Absence de lésion ostéocondensante ou lytique focale notable.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- déminéralisation osseuse diffuse.

Merci de votre confiance

Dr MEKKAOUI


Service Radiologie
Clinique Panorama
Sidi Maârouf - Casablanca

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://cpsm.ddns.net:8081/visionpacs>

identifiant : HIS474398479237 Mot de passe : HIS1364

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 13-12-2022

Facture N° 01550/22

A. Identification

N° Dossier : PSM22L13120835

N° Identifiant : 001364/22

Nom & Prénom : M. ALLAL AZIZ

C.I.N : B12940

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 13-12-2022

Date Sortie : 13-12-2022

Médecin traitant : DR . EL MOATAZ BILLAH EL HASSANE

Traitement : Urgence

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
RADIOLOGIE						
1	RX HANCHE DROITE FACE ET PROFIL		300,00			300,00
1	JAMBES FACE + PROFIL		300,00			300,00
Total Rubrique :						600,00
PARTIE CLINIQUE :						1 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 000,00

MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Service Réception
Clinique Panorama Sidi Maarouf
Boulevard Abou Bakar Kadiri Sidi Maarouf
Casablanca
INPE : 060064847

Service Radiologie
Clinique Panorama
Sidi Maarouf - Casablanca