

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.

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2008

Société : R A M

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EDDOUIK

Bouchra

Date de naissance : 1948

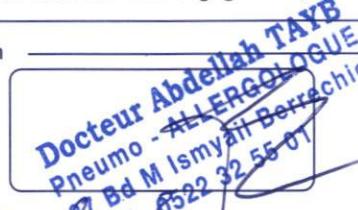
Adresse : bat 134 CE/2 Bissasf Hante CR 500

Tél. : 0660851860

Total des frais engagés : 173,650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/04/2023

Nom et prénom du malade : EDDOUKI BOUCHE Age : 75 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hypertension

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 : Barrefechid

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
03/04/2023	AC5	CV	300,00

ES
achet et signature du Médecin
testant le Paiement des Dette
Docteur Abdellatif SAYB
Pneumo - ALLERGOLOGUE
87 Bd M Ismail Berrechid
0522 32 55 01

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/04/23	236,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE 10 min Consultation Sidi Abderrahmane 22901010/0522901010	05.04.23	2 120	1200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

<p>Cipla Maroc BP 4491-11850 Oum Azza, Ain Aouda PPC : 149,50 DH</p> <p>EVEAIS SRAIG ET NORMAIS</p> <p>Le p Imp Vet</p> <p>8 901117 261310</p>		<p>Lot 21017 2 Exp 03 2014 PPV 51.50 DH</p>																	
<p>SOINS DENTAIRES</p>		<p>Dents Traitées Nature des Soins Coefficient</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/></p> <p>FIN D'EXECUTION <input type="text"/></p>																	
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>		<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553
H		G																	
25533412	00000000	21433552	00000000																
D		B																	
00000000	35533411	00000000	11433553																
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>																			

Docteur Abdellah TAYB

Spécialiste des Maladies Respiratoires
de l'Allergie Adultes et Enfants
Ex-Médecin au Département des
Maladies Respiratoires de 20 Août
et Averroës à Casablanca



الدكتور عبد الله التائب

اختصاصي في أمراض التنفس - الحساسية
للكبار و الصغار

طبيب سابق بالمصلحة الكبرى لأمراض
الصدر بمستشفى 20 غشت و ابن رشد
بالدار البيضاء

Berrechid, le : ٣ AVR ٢٠٢٣ في : برشيد، في :

EDDAÏL RESPIRATIF

١) تهاب مصعد

٢) احتقان الحرج

⇒ ٣) م

٤) مصعد

RADIOLOGIE HAY HASSANI
A37-A
10, Inini Commercial Route d'Assamra
e 53, Sidi Abdessalam Ben Aissa
Tel: 0522 32 55 01 / 0522 32 55 01

Docteur Abdellah TAYB
Pneumo - ALLERGOLOGUE
87 Bd M Ismyail Berrechid
0522 32 55 01

87, شارع مولاي إسماعيل - برشيد - الهاتف : 05.22.32.55.01 - التقال : 06.61.79.02.05

INP : 061133435 / ICE : 001918090000064

87, Boulevard Moulay Ismail - Berrechid - Tél./Fax : 05.22.32.55.01 - GSM : 06.61.79.02.05

IF : 2221555

05/04/2023
Casablanca, le -----

Facture N° 1243/04/2023

Nom patient : EDDOUIK BOUCHAIB

Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACIQUE

Date Examen(s) : 05/04/2023

Montant : 1000 DH

Montant Produits : 200,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 05/04/2023

PATIENT : Mr.EDDOUIK BOUCHAIB
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM THORACIQUE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

TDM THORACIQUE

INDICATION

75 ans.
Tabagique.
Crépitants des bases.

TECHNIQUE

Examen réalisé en mode hélicoïdal, avant et après contraste.

RESULTATS

Fenêtre médiastinale

- ❖ Calcifications aortiques et coronariennes.
- ❖ Gros vaisseaux en place, libres.
- ❖ Présence de nombreuses adénopathies médiastino hilaires droites, confluentes et étendues :
 - Une adénopathie bien limitée du groupe III, près vasculaire, mesurant : 2,56cm x 1,43cm, rétro-sternale.
 - Une coulée ganglionnaire droite intéressant tous les secteurs, étendue sur, au moins, 9cm de hauteur avec un grand diamètre mesuré à 4cm, en antéro-postérieur.
 - Un ganglion sous carénaire gauche de 2,74cm x 1,67cm.
- ❖ Les surrénales sont normales.
- ❖ Absence d'épanchement pleural.

Fenêtre parenchymateuse

- ❖ Emphysème diffus avec bulles emphysématueuses prédominant en bi-apical et au niveau des bases. Elles sont surtout sous pleurales.
- ❖ Masse lobaire inférieure et postérieure, sous pleurale de 7,4cm x 4,46cm sur les coupes axiales et 5cm de hauteur.
- ❖ Un nodule sous pleural, para-vertébral, inférieur droit, de 1,04cm x 0,75cm, calcifié en grande partie.



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

- ❖ Un nodule parenchymateux lobaire postérieur droit, para sissural, de 0,78cm de diamètre.
- ❖ Un nodule parenchymateux basal droit, de 1,42cm x 1,01cm.

Fenêtre osseuse

- ❖ Absence d'anomalie osseuse évolutive sur le segment étudié.

AU TOTAL

Processus tumoral lobaire inférieur, droit avec nodules parenchymateux homolatéraux et adénopathies médiatino-hiliaires bilatérales, pouvant être classé T4 N3 MX.

Confraternellement
DR N.FARIS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
13, Imm. Comar - Casablanca
c. Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca
tel 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - WhatsApp : 07 61 51 24 31

Docteur Abdellah TAYB

Spécialiste des Maladies Respiratoires
de l'Allergie Adultes et Enfants
Ex-Médecin au Département des
Maladies Respiratoires de 20 Août
et Averroës à Casablanca

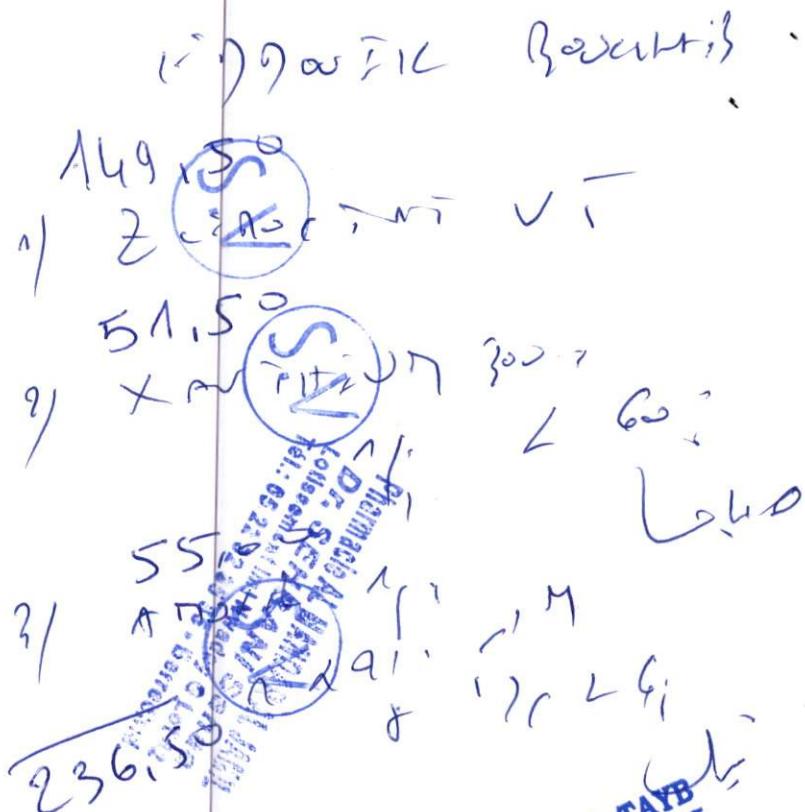


الدكتور عبد الله التائب

اختصاصي في أمراض التنفس - الحساسية
للكبار و الصغار
طبيب سابق بالمصلحة الكبرى لأمراض
الصدر بمستشفى 20 غشت و ابن رشد
بالدار البيضاء

Berrechid, le : برشيد، في :

03 AVR 2023



Docteur Abdellah TAYB
Pneumo - ALLERGOLOGUE
8 Bd M Ismaïl Berrechid
918090000064

06.61.79.02.05 - التقال : 05.22.32.55.01 - شارع مولاي إسماعيل - برشيد 325501

INP : 061133435 / ICE : 00918090000064

87, Boulevard Moulay Ismail - Berrechid - Tél./Fax : 05.22.32.55.01 - GSM : 06.61.79.02.05