

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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 : 7224

Société : R.A.M 1537208

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HOUICHE AHMED

Date de naissance : 27 - 6 - 48

Adresse : 60 RUE IBNOLI HALQA - RES = KENZA

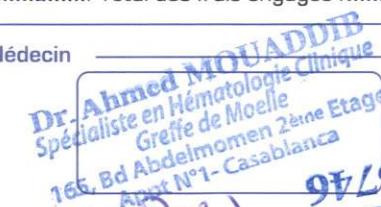
BOURGOGNE - CASABLANCA.

Tél. : 06 66 80 72 25

Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 / 04 / 2023

Nom et prénom du malade : HOUICHE AHMED

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : LYALDENST ROMY

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 12 / 14 / 2023

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
10/04/2023	U	5	300	 Dr. Ahmed MOUADEH Spécialiste en Hématologie Clinique Greffé de Moelle 105, Bd Abdellatif Ben Ali Appart N°15, 2ème Etage INPE 13746

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
<i>RADIOLOGIE ZERTOUNI Résidence les Vieux Angis Rue des Abéblasca T : 002158095005095</i>	<i>12.04.23</i>	<i>Echog. p? D cervical</i>	<i>500 : DH</i>

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:

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

[View all posts by admin](#) | [View all posts in category](#)

VISA ET SACHEZ QU'UN PRATICIEN ATTENDRA LE RETOUR

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICIEN L'AFFECTION L'EXECUTION

Dr. Ahmed MOUADDIB

الدكتور أحمد موكيد

Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate
Greffé de moelle osseuse

الخصائص في الأمراض الدموية
أمراض الدم والثمد الطحال
لدع النكاح الشخصي

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)
x- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)
Médecin Attaché au service d'hématologie(CHU Casablanca)

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقا بمراكش
نائب مدير سابق بالمركز الجوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

091113746
INPE

Casablanca, Le

10/04/2013

الدار البيضاء في

d/n HDOU BHZ

Echogramme clinique

Dr. Ahmed MOUADDIB
Spécialiste en Hématologie Clinique
Greffé de moelle 2ème Etage
165, Bd Abdelmoumen Apt N°1- Casablanca

RADIO CLINIQUE ZERKOUNI
Résidence les Champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca
Bd. Zerktouni
Angle Bd. Zerktouni / Bd. Sidi Othman
ICE : 022-980-300096
Tél. : 0522-271862 - Mail : cabinetmouaddib.hemat@gmail.com

165، شارع عبد المؤمن عصرة «أ» الطريق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 18 62 - المakis : 31
165, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca
Tél. : 05 22 27 18 62 - Mail : cabinetmouaddib.hemat@gmail.com

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 12/04/2023

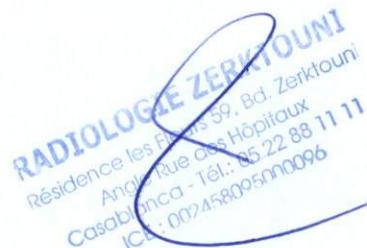
Facture N° 1894/23

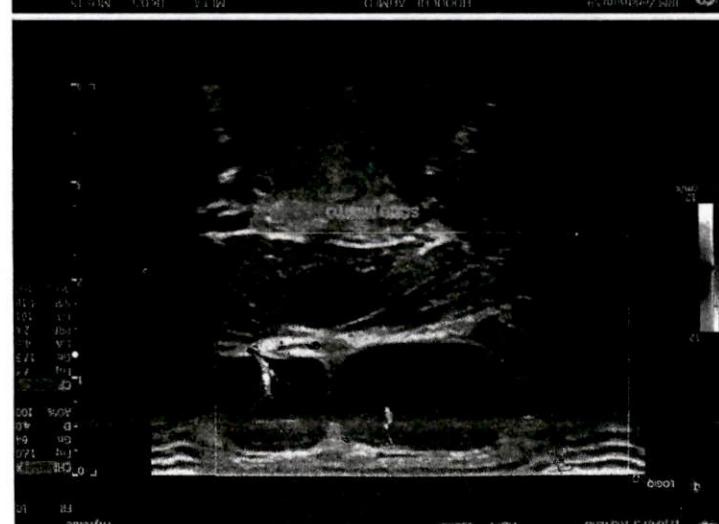
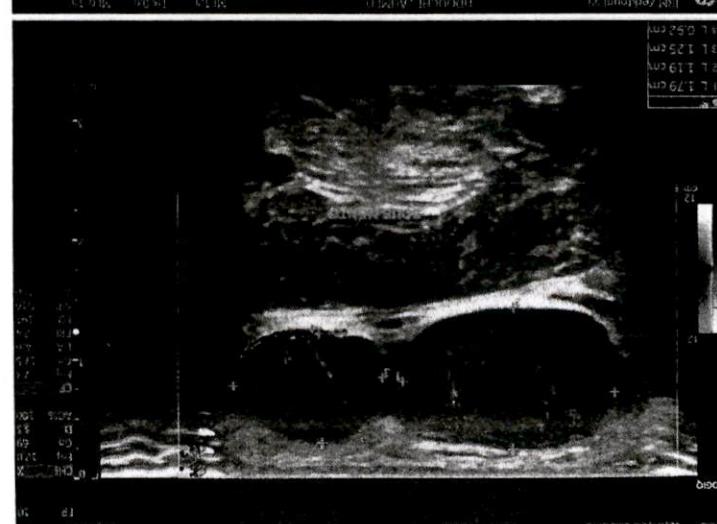
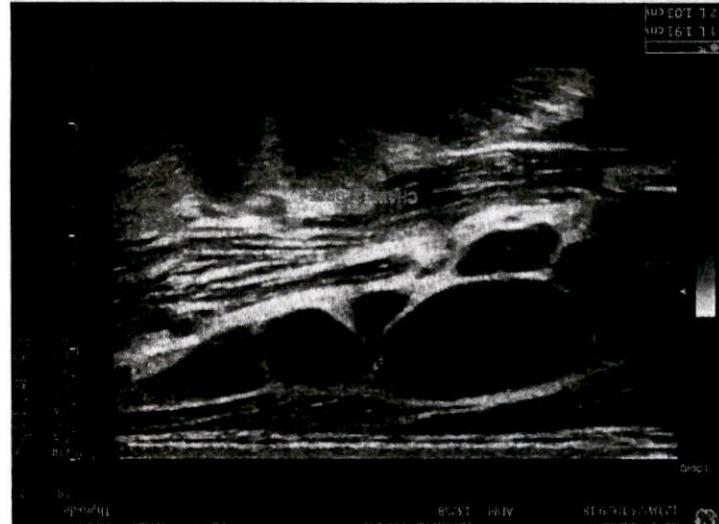
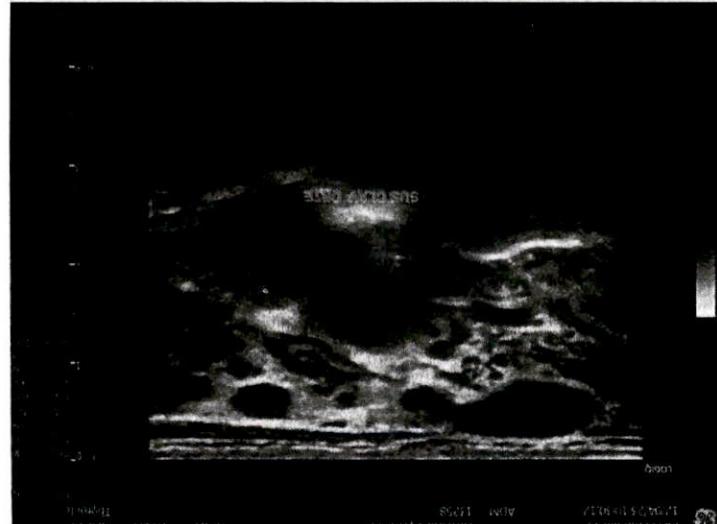
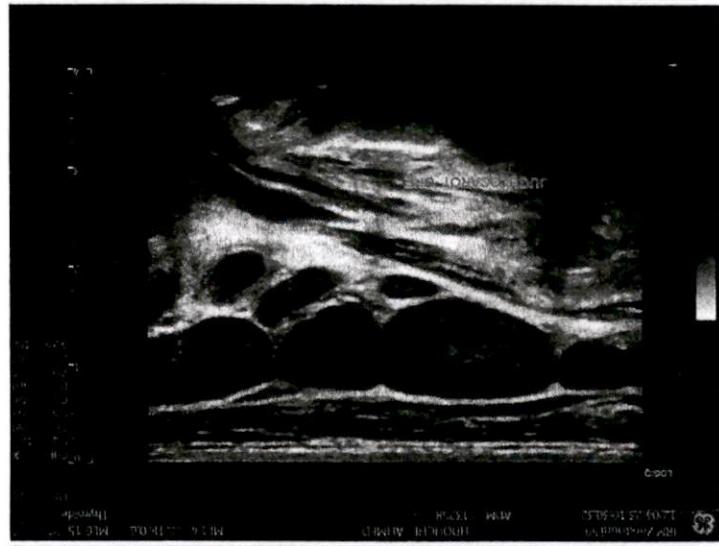
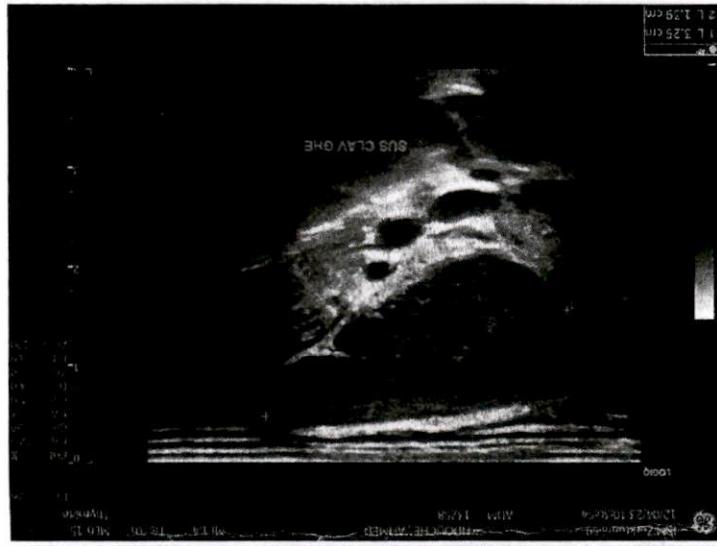
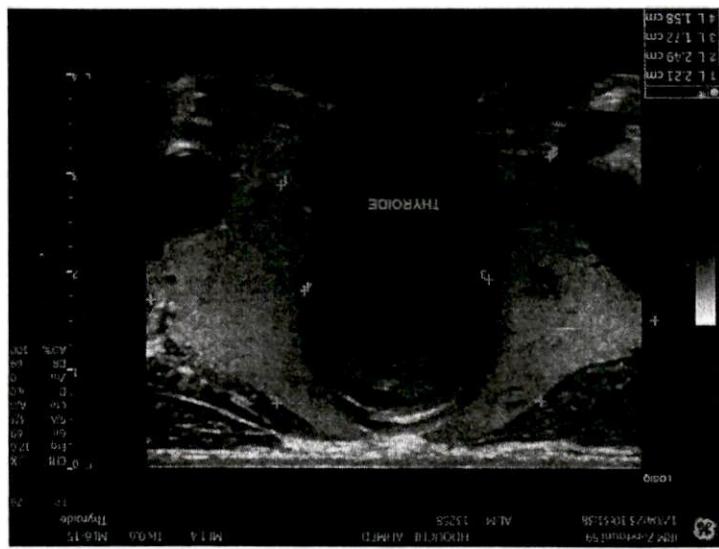
Nom patient : **HDOUCHE AHMED**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

Montant : **500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH





Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 12/04/2023

DR AHMED MOUADDIB

HDOUCHE AHMED

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE :

- L'examen ce jour met en évidence plusieurs adénopathies cervicales franchement hypoéchogènes bien limitées, présentant une vascularisation interne avec une perte totale de l'architecture sinusale. Ces adénopathies sont de situation cervicale bilatérale et également au niveau sous-mentonnier et surtout en sus-claviculaire.
- La plus grosse mesure jusqu'à 32 x 14 mm de petit axe, et qui existe au niveau sus-claviculaire du côté gauche.
- La glande thyroïdienne présente une morphologie respectée symétrique avec cependant l'existence d'un petit nodule infracentimétrique EU-TIRADS 2.
- Respect des glandes salivaires.

Conclusion :

- Plusieurs adénopathies franchement pathologiques au niveau cervical est de répartition bilatérale dans la plus volumineuse est plutôt sus-claviculaire du côté gauche

*Dr. BELHOUCINE A. FATTAH
Radiologie Diagnostic et Interventionnelle
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : +212 5 22 88 11 11 - N.P.F. : 071018788*

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 25333 Mot de Passe : 13258

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39