

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 : 0560

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABAKIL HAFED

161047

Date de naissance : 1-07-1943

Adresse :

LOT BNI-YAKHLEF N° 49  
Rue ALGHOFRAINE MOHAMMEDIA

Tél. : 052 333 52 48

Total des frais engagés : 1150,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Farid ZEGHARI  
5, AV. de la Marche Verte  
Ben Yakhlef - Mohammedia

Tel. : 05 23 33 54 44

Date de consultation : 24/04/2023

Nom et prénom du malade : ABAKIL Hafed Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

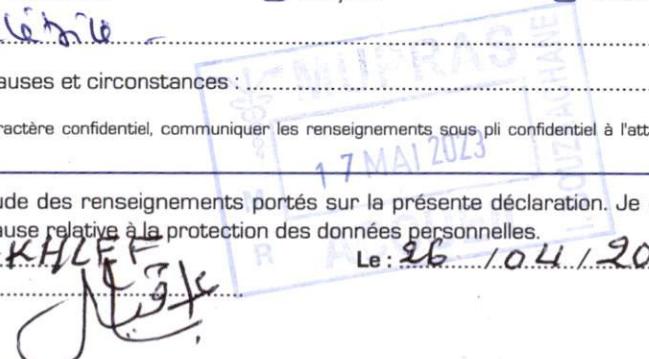
Nature de la maladie : Plethora

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 : M20- BN1-YAKHLEF R.F. Le : 26/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

8

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
26/01/13	CP	1	150	Dr. Farid ZEGHARI 5, AV. de la Marche Verte Ben Yakkft - Mohammadia Tel. : 05 23 33 54 44

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Alfa nwaq media</i>		

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr J. R. Bouléau - Tél. 1052</i>	21/10/1983	Echographie de M.I.	1000 dh

#### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

#### Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Farid ZEGHARI

Médecine Générale  
Echographie

الدكتور فريد الزغاري

الطب العام  
فحص بالأمواج

Ben Yakhlef, le ..... 24. 4. 23 .....بني يخلف، في

Dr ABAKIL

Hafed

Phlébite du siège droit.

→ Echo Doppler

Dr. Farid ZEGHARI  
5. AV. de la Marche Verte  
Ben Yakhlef - Mohammedia  
Tel. : 05 23 33 54 44

Radioologie El Alia  
El Ghazouli Nawaïf  
Tél. : 05 23 27 30 38 / 39  
05 23 23 30 50 10

5, Avenue de la marche verte (ex RT 101)

Ben Yakhlef - Mohammedia

Tél. : 05 23 33 54 44

5، شارع المسيرة الخضراء (سابقاً طريق 101)

بني يخلف - المحمدية

الهاتف : 05 23 33 54 44



**د. نوال الغزولي**  
**Dr. Nawal EL GHAZOLI**  
 Spécialiste en Radiologie  
 Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
 Ex Interne des hôpitaux de Paris.

# مركز الفدى بالأشعة العمالية

## CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

- IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spiralé Multi-Barettes
- Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
- Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo

Mohammedia, le 24/04/2023

**Facture N° 03712/2023**

**Nom patient** : ABAKIL HAFED

**Convention** :

<b>Examen</b>	<b>Prix</b>
ECHODOPPLER DE MEMBER INF	1 000,00

**Montant** : 1 000,00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**MILLE DH**

**REGLEMENT** : ESPECES

Dr. El Ghazouli Nawal  
 Boulevard Sebta 30 38 / 39  
 Tel. 05 23 30 38 / 16

- ▶ Scanner Spiralé Multi-barettes
- ▶ Radiologie Générale Numérique
- ▶ Mammographie Numérique
- ▶ Panoramique Dentaire Numérique
- ▶ Echo-doppler Couleur
- ▶ Denta Scanner
- ▶ Téléradiologie 4 mètres Numérique
- ▶ Ostéo-densitométrie Biphotonique
- ▶ Radiologie Interventionnelle



Nom et prénom : **ABAKIL HAFED**  
Type d'examen : **ECHODOPPLER DE  
MEMBER INF**  
Date d'examen : **24/04/2023**

Date : 24/04/2023

Nom : ABAKIL HAFED

Age : 79 ans

Médecin Traitant : Dr. FARID ZEGHARI

### ECHODOPPLER VEINEUX DU MID

#### RESULTAT :

L'étude en mode Doppler couleur et pulsé montre un remplissage satisfaisant des lumières veineuses fémorales commune, superficielle, poplitée, tibiale antérieure, tibiale postérieure, fibulaire et pédieuse avec flux veineux régulier.

Absence de thrombose endoluminale décelable.

Infiltration œdémateuse des parties molles de la jambe et du pied droits.

#### CONCLUSION :

**Infiltration œdémateuse des parties molles de la jambe et du pied droits.**

**Absence de thrombose décelable.**

Merci de votre confiance.

Dr. Nawal EL GHAZOLI

*Radiologue El Aï,  
Dr. E. Ghaouli, Nawa/  
1, Boulevard Mohamed V  
Tel.: 05 34 30 07 39  
05 34 30 07 39*

## **Radiologie EL ALIA**

1, Bd. Sebta (en face des taxis louizia  
et passage My Abdellah),

28830, Mohammedia

Tél. : 05 23 27 30 38

05 23 27 30 39

Fax : 05 23 30 88 16

Site web : [www.radiologie-el-alia.ma](http://www.radiologie-el-alia.ma)



*Dans un souci de respect environnemental,  
nos épreuves radiologiques sont tirées sur  
papier.*

Document généré par :  
VisionPRINT® CE  
0120

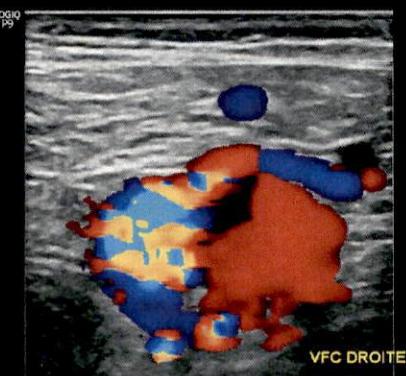
**binarios**  
Expert en informatique médicale



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:32:47

USR ABAKIL, HAFED  
38709

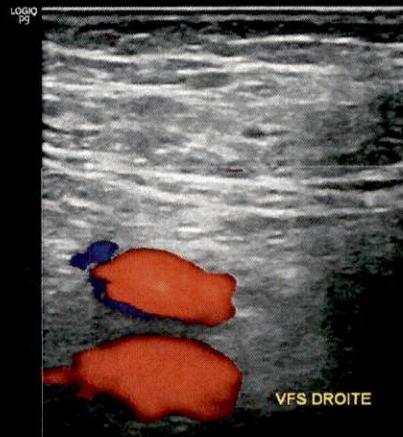
MI 1.2 Tls 0.8



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:33:02

USR ABAKIL, HAFED  
38709

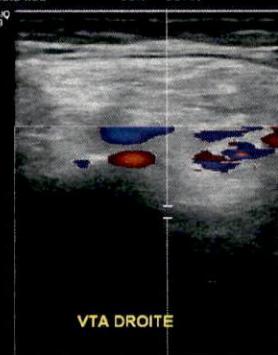
MI 1.2 Tls 1.1



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:34:30

USR ABAKIL, HAFED  
38709

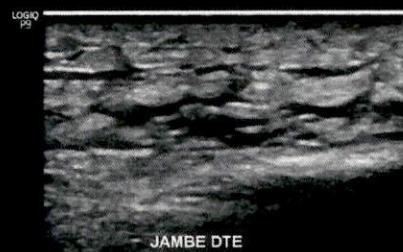
MI 1.1 Tls 0.6



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:34:56

USR ABAKIL, HAFED  
38709

MI 1.2 Tls 0.5



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:55:42

USR ABAKIL, HAFED  
38709

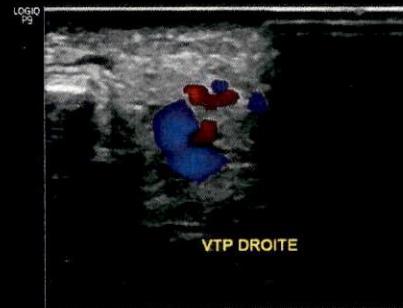
MI 1.1 Tls 0.5



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:36:10

USR ABAKIL, HAFED  
38709

MI 1.2 Tls 0.6



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:36:41

USR ABAKIL, HAFED  
38709

MI 1.2 Tls 0.4



RADIOLOGIE EL ALIA  
24/04/23 05:37:16

USR ABAKIL, HAFED  
38709

MI 1.2 Tls 0.7

