

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3878

Société : RAMS

Actif

Pensionné(e)

Autre : 168593

Nom & Prénom : AISSI AZIZ

Date de naissance : 27/06/1978

Adresse : 169 route N° 1 Le ALMANZAH

Tél. : 0662237210 Total des frais engagés : 10000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : QATIBA MALIKA NEZA Age : 30

Lien de parenté : **Méme** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : Sédatrice IRM Medullaire

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 : 17/01/23

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
12/07/2023	Ven Factur 800,-			 

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dar Salam S.C. Radiologie 728, Bd Moudibokeita Assablaoua	12/07/23	Voir facture ci-jointe	4200,00

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



FACTURE

Casablanca, le 12/07/2023

Facture N° 1106/2023

NOM PATIENT : QAISSI MALIKA NELIA

DATE FACTURE : 12/07/2023

EXAMENS	MONTANT
IRM MEDULLAIRE: -----	quatre mille deux cents (4200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : QUATRE MILLE DEUX CENTS

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
728 Bd Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728, شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100
📞 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma



Casablanca le 12/07/2023

NOM : QAISSI MALIKA NELIA
Médecin prescripteur : PR ZAFAD

IRM dorsale

Indication : évaluation d'un neuroblastome médiastinal traité par chimiothérapie+ chirurgie

Technique d'examen:

Séquences sagittales T1 et T2 et STIR.
Séquences axiales et coronale T2 et STIR.

Résultats :

Le contrôle de ce jour note de la persistance d'une petite composante tissulaire au niveau des trous de conjugaison étendue de D1 à D4 en isosignal T1, hypersignal T2 et STIR de 10mm d'épaisseur correspondant un résidu tumoral.

Absence de composante endocanalaire.

Absence de nodule ou de masse tissulaire notable au niveau médiastinal.

Moelle de volume et de signal normaux.

Remaniements inflammatoires au niveau du site opératoire.

Absence d'adénopathies médiastinales ou claviculaires.

Absence d'anomalie de signal au niveau des corps vertébraux ou des arcs postérieurs.

Condensation alvéolaire basal gauche.



Urgences 24/24

728, شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100
☎ 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo Keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202305414	12/07/2023	bebe QAISSI Malika Nelia	Payant	12/07/2023 12/07/2023

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
TOTAL CLINIQUE					0,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. ANESTHESISTE(Anesthésiste)	SEDATION		1	800,00	800,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					800,00

Arrêtée la présente facture à la somme HUIT CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	800,00
---	----------------------	--------

URGENCE
Clinique DAR SALAM

COMPTE-RENDU IRM AVEC SEDATION

LE : 12/07/2023

Nom : QAISSI

Prénom : MALIKA NELIA

Date De Naissance : 25/04/2022

Type d'IRM : IRM MEDULLAIRE

INDICATION : EVALUATION D4 UN NEUROBLASME Médiastinal après 03 cures de chimiothérapie.

Procédure : La patiente sus nommée a passé un examen IRM nécessitant une sédation thérapeutique médicamenteuse par voie intraveineuses et sous surveillance par monitorage

Post sédation : stable sur le plan hémodynamique et respiratoire.

Réveil et sevrage : bon réveil , patiente consciente coopérante

Complications : Sans complications notables, maintenir l'abstinence alimentaire au minimum une heure.

Pr BOUAFRIKA My Ahmed
Professeur de l'Enseignement Supérieur
en Anesthésie Réanimation
Clinique Dar Salam 1125 14 14
Casablanca Tel : 0524 85 14 14

Signature du réanimateur :

URGENCE
Clinique DAR SALAM



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée

Hématologie Clinique

Adultes-Enfants

Oncologie pédiatrique

Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة

أمراض الدم

البالغين و الأطفال

سرطان الطفل

زراعة النخاع

Casablanca, le

05 juillet 2023

ENF. QAISSI MALIKA NELIA

Nourrisson suivie pour neuroblastome médiastinal en sablier traitée par chimiothérapie + chirurgie.

Bilan de suivi:

IRM médullaire

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 53 54 23 07

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca