

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

- Reclamation : 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50049 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABou ou baida Khaelouj

Date de naissance : 01 - 01 - 1934

Adresse : Derb wi dad Bloc 501 N° 376 Hay Hassani - CASA

Tél. : 06 79 27 00 69 Total des frais engagés : 192164 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Anémie

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 : Le : / /

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
08/11/24	.	.	300.DH	Dr. Omar EL GHAOUI HÉMATOLOGIE ET ENTOXAQUE 362, Bd Ghandi et Angle Rue N° 5, El Fajj - Oassis - Casablanca Tél: 0524 18 60 00 Email: omar.elghaoui@gmail.com

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
Centre de Radiologie El Oulfa Bd. Oum Rabia, Rue 50 N°2 Casablanca - 20220 Tél : 05 22 93 04 93	16/01/2010	ECCHO ABD-POLV	041142357 600,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 16/01/2024

FACTURE N°00575/2024

NOM & PRENOM: ABOU OBIDA KHADDOUJ

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93

Dr. LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 16/01/2024

PATIENT : **ABOU OBIDA KHADDOUJ**

MEDECIN TRAITANT : **DR. EL GRAOUI Omar**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne**

- Foie de taille normale, homogène, de contours réguliers.
- Vésicule biliaire lithiasique à paroi fine.
- Voie biliaire principale de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques
- Tronc porte de calibre normal et libre.
- Le pancréas, la rate et les deux reins sont d'aspect morphologique normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie de bonne capacité à paroi fine et à contenu transsonique.
- Utérus de femme ménopausée avec calcifications du myomètre.
- Absence de masse annexielle.
- Absence d'épanchement dans le cul-de-sac de Douglas.
- Absence d'adénopathie profonde.

Conclusion :

- Vésicule biliaire lithiasique à paroi fine.
- Le reste de l'examen est sans particularité.

I.S

Confraternellement

DR. LASRI FATIHA

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca 20220
TÉL : 05 22 93 04 93

Dr. LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Dr Omar El Graoui
Médecin spécialiste Hématologie clinique
Adultes et enfants

Diplômé des universités de Paris en
Hématologie
Greffé de cellules souches hémopoïétiques
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Ancien interne du CHU Ibn Rochd



د. عمر الأجراوي
أخصائي في أمراض الدم
البالغين والأطفال
خريج جامعات باريس في
أمراض الدم
زرع الخلايا الجذعية للدم
طبيب داخلي بمستشفيات باريس سابقا
طبيب داخلي بالمستشفى الجامعي
بن رشد سابقا

CASABLANCA, LE 08.01.2024

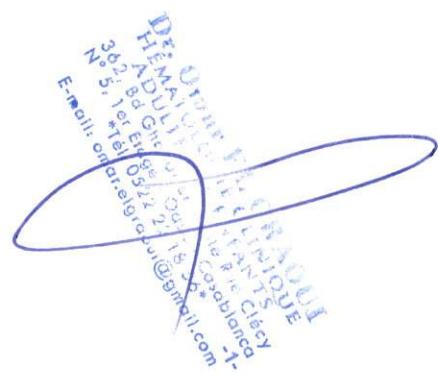
Cher Confrère, chère consoeur,

Mme ABOU OBAIDA KHADDOUJ est suivie pour une anémie macrocytaire corrigée par la supplémentation de vitamine B9 et ferriprive.

Une échographie abdominale est demandée dans le cadre du bilan étiologique.

Je reste à votre disposition pour tout autre renseignement.

Cordialement



Dr Omar El Graoui

Médecin spécialiste Hématologie clinique
Adultes et enfants

Diplômé des universités de Paris en
Hématologie

Greffé de cellules souches hémopoïétiques

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien interne du CHU Ibn Rochd



د. عمر الأجراوي
أخصائي في أمراض الدم
البالغين والأطفال

خريج جامعات باريس في

أمراض الدم

زرع الخلايا الجذعية للدم

طبيب داخلي بمستشفيات باريس سابقا

طبيب داخلي بالمستشفى الجامعي

ابن رشد سابقا

CASABLANCA, LE



٢٠٢١/١٠/٢٢

Mme ABOU OBAIDA KHADDOUJ

Prière de réaliser le bilan suivant :

1. Echographie abdomino-pelvienn

84 ans

Anémie

Bilan étiologique

Centre de Radiologie El Oulfa
10, Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

Remerciements

