

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

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



Déclaration de Maladie

W21-836043

192317

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9999 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKAR SAAD

Date de naissance : 22 10 1991

Adresse : 1 RUE DES ORANGERS ANFA

Tél. : 066400838 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ghali MECHICHE-ALAMI

Pédiatre

Cachet du médecin :

281, Bd. Brahim Roudani - Casa
Tél : 0522 23 48 42 / 0522 98 20 17

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BEKKAR SAAD Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Virose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 26 JAN 2024

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) :

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 22/01/2024

Facture N° 365/24

Nom patient : **BEKKARI SHEMSI**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO
PELVIENNE**

Montant : **300 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES



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 , 22/01/2024

**DR GHALI MECHICHE-ALAMI
BEKKARI SHEMSI**

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE:

Résultats :

- Foie de taille normale, de contours respectés, homogène, sans aucune lésion localisée.
- Absence d'anomalie pancréatique
- Absence d'anomalie vésiculaire.
- Rate globuleuse de taille discrètement augmentée mesurant 12mm et homogène.
- Absence d'anomalie des deux reins en particulier à gauche.
- Absence d'adénopathie rétropéritonéale ou mésentérique.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- L'étude du pelvis ne montre pas d'anomalie utérine ou vésicale.

Conclusion :

Échographie abdominopelvienne ne montrant pas d'anomalie hormis une discrète splénomégalie homogène.

Dr. BELHOUCINE

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 33435 Mot de Passe : 1008

Docteur Ghali MECHICHE-ALAMI

Pédiatre

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

sur rendez-vous

الدكتور الغالي مشيش العلمي

إختصاصي في أمراض الأطفال

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca le : 22 JAN. 2024

Abderrahmane Ghali

(Pédagogue infirmier)

(Détaché H.S. Chef)

(S.M.S.)

Elho Abderrahmane - Jelloul

RADIOLOGIE ZERKOUNI
Résidence les Fleurs 69, Bd. Zerkouni
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
Fax : 05 22 88 11 11

Dr. Ghali MECHICHE-ALAMI
Pédiatre
281, Bd. Brahim Roudani - Casa
Tél.: 05 22 23 48 42 / 05 22 98 20 17
Fax : 05 22 23 48 42