

# 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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 : 12.16 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SARHOLIT M'hamed

Date de naissance : 30.6.1946

Adresse : CASSA

Tél. : 05 22 99 24 01 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 NOV 2023

Nom et prénom du malade : EL FARDO RABHA Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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
23/01/2023	CD		30010000	DR Moussa O. Diakhaté Médecin généraliste Rougaam, 2 Télé: 0222257111 Sénégal

## 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
<b>Dr Chama Nabi</b> <b>Médecin Radiologue</b> <b>INPE: 091145573</b>	05.11.13	Z10	1.000,00 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

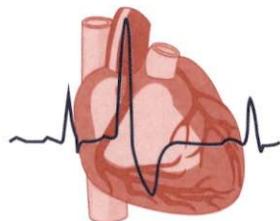
## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Docteur Laila SAHER  
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre  
National de Cardiologie et de  
Chirurgie Cardio-vasculaire  
CHU de Rabat  
Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليله ساهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة سابقة بالمركز الوطني الجامعي  
لأمراض وجراحة القلب والشرايين  
بمستشفى ابن سينا - الرباط  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca, le : ..... 01 DEC 2023 ..... الدار البيضا، في :

Dr ElFad. Rabia

Echocardiogram

Dr Chama Naciri  
Médecin Radiologue  
INPE: 091145573

Abdominal

Renovascular

Dr. Laila SAHER  
CLINIQUE  
Anfa Bd. Georges Sand & Av. Stendhal  
F. 1000 Casablanca  
Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12  
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - اقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضا

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber, Imm. C, Maârif - Casablanca

Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007



Casablanca le : 05/12/2023

**FACTURE**

**N 4017**

Nom et Prénom : EL FARD RABHA

Médecin traitant : DR LAILA SAHER

Examens : ECHOGRAPHIE DOPPLER

Au prix de : 1000 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS.

Dr Chama Naciri  
Médecin Radiologue  
INPE: 091145573

**PET Scan Digital - Scintigraphies - Radiothérapie métabolique - Radioimmunoanalyse**

Patient

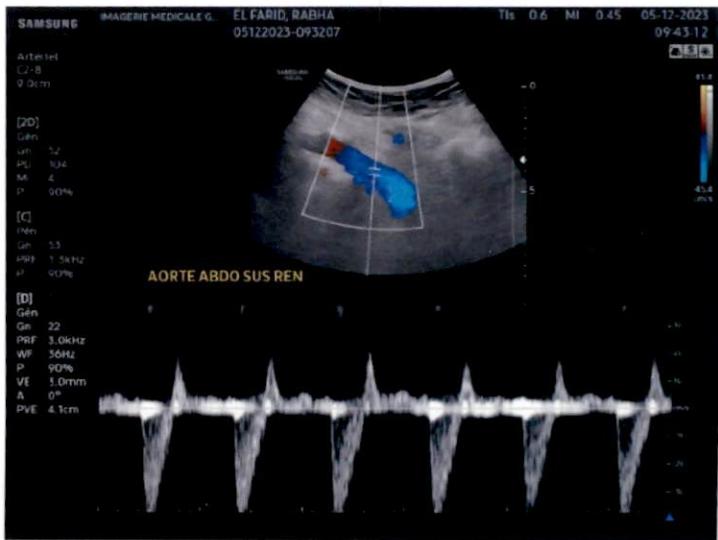
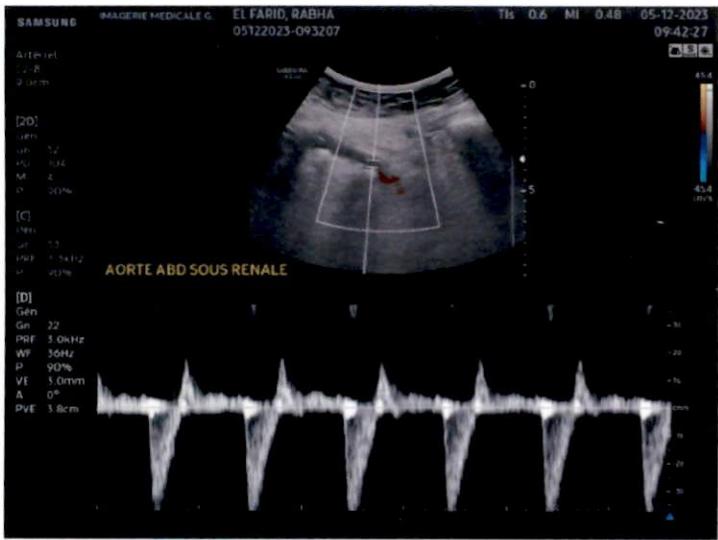
N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

05122023-093207  
EL FARID, RABHA

Exam

N° d'accès  
Dte exam.  
Description  
Opérateur

05-12-2023



**Patient**

N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

05122023-093207  
EL FARID, RABHA

**Exam**

N° d'accès  
Dte exam.  
Description  
Opérateur

05-12-2023



Patient

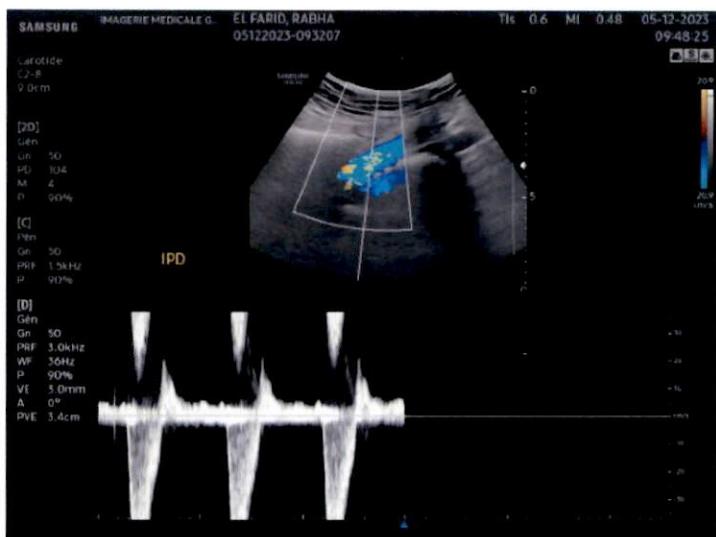
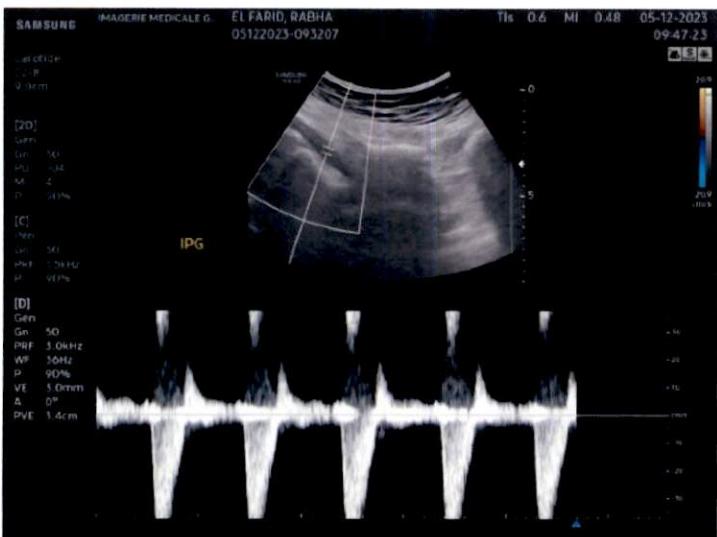
N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

05122023-093207  
EL FARID, RABHA

Exam

N° d'accès  
Dte exam.  
Description  
Opérateur

05-12-2023



Casablanca, le 05/12/2023

**NOM ET PRENOM : Mme EL FARD RABHA**

**MEDECIN TRAITANT : Dr LAILA SAHER**

### **ECHORAPHIE DE L'AORTE ABDOMINALE**

#### **RESULTAT :**

- Météorisme abdominal gênant l'exploration.
- Surcharge athéromateuse plus ou moins calcifiée des parois aortiques rétrécissant la lumière aortique, et s'étendant à la bifurcation et aux artères iliaques primitives et de manière moindre au artères iliaques externes et internes.
- Par ailleurs, absence de rétrécissement ou de sténose significative de l'aorte abdominale ou de ses branches.
- Absence de dilatation anévrismale ou de dissection décelable.
- L'aorte abdominale mesure 15mm de diamètre antéro-postérieur en sus rénal et 12,2 mm de diamètre antéro-postérieur en sous rénal.
- Le spectre est normo modulé au doppler pulsé.
- Le TC, les artères mésentériques et les artères sont normo modulées.
- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, d'échogénicité modérément hyperéchogène, sans lésion nodulaire notable.
- La vésicule biliaire est alithiasique, à paroi fine.
- Tronc porte et la VBP de calibre normal
- Pancréas reins, et rate d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie profonde ou Absence d'épanchement péritonéal.

#### **CONCLUSION :**

- Surcharge athéromateuse plus ou moins calcifiée des parois aortiques et de ses branches sans sténose ou rétrécissement significatifs
- Absence de dilatation anévrismale ou de dissection notable.

**Merci de votre confiance**

**Dr. NACIRI**

Dr Chama Naciri  
Médecin Radiologue  
INPE: 091145573

**PET Scan Digital - Scintigraphies - Radiothérapie métabolique - Radioimmunoanalyse**

📍 248, Angle Bd. Ghandi et Rue l'Epervier (Rond-Point Riviera) - Casablanca

📞 Tél/Fax : 05.22.23.87.68 - 05.22.99.63.07 📩 Email : centre.elkessiou@gmail.com

Patente : 34750180 - I.F : 42300580 - CNSS : 7350151