

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 canalaire, 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 canalaire.

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

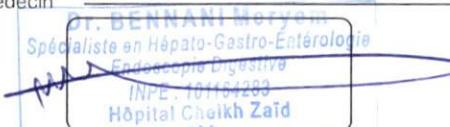
- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

PF4FRN5 /V2/2010-2025

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>12756</u> Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>HANDOUF AMINE</u>			
Date de naissance : <u>10/01/1988</u>			
Adresse : <u>RES. JNANE DALIA 3MM B APPT 11 BOUZ NINA</u>			
Tél. : <u>06 74 195 138</u> Total des frais engagés : Dhs			

PNP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :/...../.....			
Nom et prénom du malade : Age:			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Douleurs abdominales</u>			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie :			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>AVC</u>			
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

Signature de l'adhérent(e) : Handouf Amine



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
31/10/2024	Hopital Universitaire International Service de Chirurgie Générale et Chirurgie Endocrinienne	1	300	
	Hopital Universitaire International Service de Chirurgie Générale et Chirurgie Endocrinienne	1	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/12/2014	0,50	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

АРЧЕРСАЙТ

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.

122
MESSAHI DORABHAI N.
150805 22 15 2000
SARITA Vihar
Delhi
India

Mr. Chellam. Tolani -



Dr. BENNANI Meryem
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Endoscopie & EGD
INPE: 70 - 203
Hôpital Cheikh Zaid

Docteur

Rabat, le 31/01/2024

7^e / An donf. Amine .

feire 8 VP

Dr. DARKAOUI Hassan
Spécialiste en Radiologie
12, Rue de Tunis - Rabat
Tél.: 05 37 72 20 50

- 2^{es} abdominal +
2^{es} des parties molles - en
RC, 2^{es} ombiliques

hypogres
avec œreux - eut
saugant actif. au
mv de l'abdomen

Dr. BENNANI Meryem
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Endoscopie & EGD
INPE: 70 - 203
Hôpital Cheikh Zaid



الفحص بالأشعة صومعة حسان

RADIOLOGIE TOUR HASSAN RABAT

IRM HAUT CHAMP - SCANNER 160 COUPES - COROSCANNER - COLONOSCANNER - MAMMOGRAPHIE
OSTÉODENSITOMÉTRIE - ÉCHOGRAPHIE - ÉCHO-DOPPLER COULEUR - DENTASCAN - PANORAMIQUE NUMÉRIQUE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE

د. محمد الزبدي

Dr M. ZEBDI

Spécialiste en Radiologie
CHU Nancy

د. حسن الدرقاوي

Dr H. DARKAOUI

Spécialiste en Radiologie
CHU Ibn Sina - Rabat

Rabat le : 31/01/2024

FACTURE

FACTURE N° : 1064/2024

NOM ET PRENOM : HANDOUF AMINE

ORGANISME :

EXAMEN REALSE :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE 400,00

TOTAL : 400,00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : QUATRE CENTS DHS

TYPE DE PAIEMENT :

الدكتور حسن الدرقاوي
Dr. DARKAOUI Hassan
Spécialiste en Radiologie
12 Rue de Tunis - Rabat
Tél. 05 37 72 29 50 - 05 37 72 29 60

CNSS N° 1794389

PATENTE N° 25124530

COMPTE N° 022810000050000521236723/SGMB

I.FISCALE 3301936

ICE 001554261000063

12, زنقة تونس صومعة حسان (وراء ضريح محمد الخامس) - الرباط

12, RUE DE TUNIS - TOUR HASSAN (Derrière le Mausolée MED V) - 10020 RABAT

الهاتف. radiologietourhassan@gmail.com Tél. 05 37 72 29 50 / 05 37 72 29 60

Fax. 05 37 20 78 33. GSM. 06 61 14 91 05. المحمول. الفاكس.



الفحص بالأشعة صومعة حسان

RADIOLOGIE TOUR HASSAN RABAT

IRM HAUT CHAMP - SCANNER 160 COUPES - COROSCANNER - COLONOSCANNER - MAMMOGRAPHIE
OSTÉODENSITOMÉTRIE - ÉCHOGRAPHIE - ÉCHO-DOPPLER COULEUR - DENTSCAN - PANORAMIQUE NUMÉRIQUE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE

د. محمد الزبدي

Dr M. ZEBDI

Spécialiste en Radiologie
CHU Nancy

د. حسن الدرقاوي

Dr H. DARKAOUI

Spécialiste en Radiologie
CHU Ibn Sina - Rabat

REFERENCE : 99H1MA22/EF/S
NOM & PRENOM : HANDOUF AMINE
MEDECIN TRAITANT : DR M. BENNANI

RABAT LE : 31/01/2024

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- foie de taille normale, de bords réguliers, et d'échostructure homogène.
- vésicule biliaire transsonique, alithiasique, à paroi fine.
- voie biliaire principale filiforme.
- voies biliaires intra hépatiques non dilatées.
- pancréas de taille normale, d'échostructure homogène.
- rate de taille et d'échostructure normales.
- reins de taille normale, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico médullaire, sans dilatation des cavités excrétrices ou d'écho de type lithiasique.
- absence d'adénomégalie coelio-mésentérique.
- absence d'épanchement intra péritonéal.
- infiltration des parties molles sous cutanées péri ombilicales.

CONCLUSION :

Infiltration des parties molles sous cutanées péri ombilicales.



BIENCORDIALEMENT
DR H. DARKAOUI