

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 03002

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BETTAH HENIA

Agg 949

Date de naissance :

21/04/1954

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 2768,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



04/03/2024

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL BETTAH HENIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Noyau

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 : 04/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M23- N° 0034128

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
04/03/2024			G	
04/03/2024	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		09193730

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/03/24 u'en détail facture	2768 DH.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

8SEACUL

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	 O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	00000000	00000000
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553															
D	00000000	00000000															
B	00000000	11433553															
G	00000000	00000000															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION • TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3 Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa Tél: 0520 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 81 52/0522 79 75 94
C 80

del03/24

Pr Mr el Bechar Hennia

Cancer man A+

sous adjuvant en mainten.

TDR TAP

d'évaluation comparée

avec celui du 11/08/23

Dr. MRANI ZENTAR Alaa

Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire

Clinique d'Oncologie le Littoral

091193730

Pr. Redouan SAMLALI
Salaj 3 Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa Tél: 0520 66 58 90/91/92
Fax: 0522 64 01 02
S 37

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale

Radiologie Interventionnelle

Cancérologique et Vasculaire

Lauréat de l'université de Versailles-

Saint-Quentin-en-Yvelines

Dr. Touda KEBBOU

Spécialiste en Imagerie Médicale

Lauréate de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca



Casablanca, le 04/03/2024

Nom : Mme EL BATTAH**Prénom** : HNIA**Médecin traitant** : PR SAMLALI REDOUANE**H/ke****SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIAN****Indication :**

70 ans, traité pour CCi du sein gauche en 2012, avec récidive à gauche et atteinte osseuse.
Bilan d'évaluation.

Technique :

Acquisition hélicoïdale des apex pulmonaires jusqu'au pelvis sans injection de contraste.
Reconstructions multiplanaires.

Résultats : Examen comparé à celui du mois d'aout 2023 :**Au niveau thoracique :**

Stabilité du nodule sous-pleural du segment ventral du culmen mesurant 7 mm.

Quelques épaississements septaux et non septaux basal bilatéral.

Atteinte interstitielle sous-pleurale lobaire supérieure gauche d'allure cicatricielle.

Absence de foyer de type alvéolaire. Absence de trouble de ventilation.

Absence d'adénomégalie de volume significatif décelable.

Intégrité du médiastin postérieur.

Absence de cardiomégalie ou d'épanchement péricardique.

Absence d'épanchement pleural.

Pas d'anomalie des grosses bronches.

À noter un goitre thyroïdien aux dépens de l'isthme. À confronter aux données d'une échographie cervicale

A l'étage sus-mésocolique :

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, de densité homogène sans lésion focale décelable en son sein.

Absence d'anomalie des voies biliaires et de la vésicule.

Pancreas de taille normale, de densité homogène sans dilatation du Wirsung.

La rate, les deux reins et les surrénales sont sans particularité.

Pas d'adénopathie coelio-mésentérique de volume significatif.

A l'étage pelvien :

Anses digestives sans particularité sans anomalie des mésos.

Absence d'anomalie vésicale.

Absence d'anomalie recto sigmoïdienne.

Pas d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement dans le Douglas.

En fenêtre osseuse :

Stabilité de l'atteinte osseuse ostéocondensante intéressant l'ensemble du squelette explorés.

Conclusion :

Stabilité en comparaison à l'examen de d'aout 2023.

Dr Mrani ALAE**INPE : 091193730**

Pour consulter l'examen ; scannez code QR

**Dr. MRANI ZENTAR Alae**

Radiologue Spécialiste en Radiologie

Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire

Clinique d'Oncologie le Littoral



091193730

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •
 CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Page 1/1

Casablanca Le : 04/03/2024

Détail Facture N° 4182/24

A. Identification

N° Dossier : X4C044808

N° Identifiant : 57105/11

Nom & Prénom : EL BATTAH HNIA

C.I.N. :

Adresse : BERNOUSSI, FEDANE EL KHIR, IMM 37 N°5 EL QODS

Traitements : Bilan radiologique

Code	Qté	Unité	Prestations	Prix	Taux	Montant
------	-----	-------	-------------	------	------	---------

PHARMACIE

OMN5823	2	OMNIPAQ 350MG/50ML	134,00	268,00
TOTAL DETAILS PRESTATIONS				268,00

TOTAL :	268,00
----------------	---------------

Clinique d'Oncologie Le Littoral

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab

Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90 / 91 / 92

Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94

C50

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 04/03/2024

Facture N° 4182/24

Etablie par IBTISSAM RADIOLOGIE

Page 1/1

Identification

N° Dossier : X4C044808

N° Identifiant : 57105/11

Nom & Prénom : EL BATTAH HNIA

C.I.N. :

Date Entrée : 04/03/2024

Date Sortie : 04/03/2024

Adresse : BERNOUSSI, FEDANE EL KHIR, IMM 37 N°5 EL QODS

Traitemet : Bilan radiologique

Médecin : Pr. SAMLALI REDOUAN

Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	--------	---------	------	------	---------

IMAGERIE MEDICALE

Tdm thoraco-abdomino-pelvienne	1	2 500,00			2 500,00
		Total Rubrique :			2 500,00

PHARMACIE

Pharmacie	1	268,00			268,00
		Total Rubrique :			268,00

PARTIE CLINIQUE :

TOTAL FACTURE	2 768,00
----------------------	-----------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille sept cent soixante huit Dirhams

Cachet et signature

Clinique d'Oncologie Le Littoral
 Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
 Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90 / 91 / 92
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
C50