

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

entaire :

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

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

Nº P19- 047181

ND: 32837

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1212

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAOUI AZIZ Abdellatif

Date de naissance : 25.04.1949

Adresse : Lotissement BADIA BAK N° 42

Aïn Diab CASA

Tél. : 06 62 82 98 55

Total des frais engagés : 5500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.07.2020

Nom et prénom du malade : CHAOUI AZIZ Abdellatif Age: 71 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 10/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

15/07/2020

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

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
09/07/2020	C	1	G	Pr. A. EL MESSAADI Chirurgie Vasculaire Chirurgie Générale Polyclinique Internationale Riad Nakhl - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RIAD NAKHL - CLINIQUE INTERNATIONALE SERVICE ANALYSES Tél : +212 535 10 10 00 E-mail : contact@riadnakhl.com INPE : 10006288	10/07/2020	Angiog. IRM Porte des HI	5500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

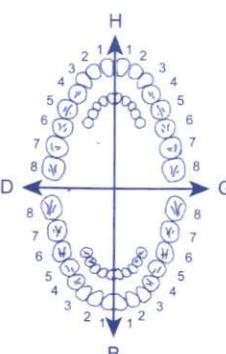
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le :

9/7/2020

Mr. Garrison; At 1/2
Abdullah

- Ischémie urinaire de M102
- Antécédent de Steinberg FS gâté
- Echo Doppler Sténose significative de l'ATP de l'artère
- L'hypotension rebute

INPE: 100062884

INPE : 100062884
POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNABIL
SERVICE RADIOLOGIE (19)
Tél. : +212 537 542 008
E-mail : contact@pira.ma
Site web : www.pira.ma
Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad
Rabat
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 56 46 47 - Email: contact@pira.ma
Site web : www.pira.ma
Pr. A. EL MESNAOUI
Chirurgie Vasculaire
Chirurgie Générale
Polyclinique Internationale
Riad Annabil Rabat
L'asymétrie de la face
610 12 57 Août et AMI
Sous l'injection de PC-)

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Date : 10/07/2020
Nom du patient (e) : Mr CHAOUI AZIZ ABDELLATIF
Nom du médecin : Pr EL MESNAOUI ABBES

Angio IRM des membres inférieurs

Examen : Stent au niveau de l'AFS gauche, ischémie critique du MI droit.

Technique : Séquences d'Angio IRM en 3D TOF sans injection de PC paramagnétique.

Résultats : Examen géné par l'instabilité du pouls (troubles du rythme)

- Aorte de calibre normal ne présentant ni sténose ni anévrisme.
- Artères iliaques de calibre normal, sans sténose significative.
- VB multi lithiasique, avec calcul enclavé infundibulaire.
- Absence de dilatation des voies biliaires.
- Kystes rénaux polaire supérieur droit mesurant 56 mm de diamètre environ, et polaire inférieur gauche de 12 mm de diamètre.

Membre inférieur droit :

- AFS et tronc poplité libres et perméables.
- Aspect grêle et discontinu de la tibiale antérieure.
- Irrégularité du tronc tibio-péronier avec ATP et A péronière libres et perméables.
- Mauvaise analyse du segment distal.

Membre inférieur gauche :

- AFS libre et perméable avec discrètes irrégularités en distalité.
- Artères poplité, et trépied jambier libres et perméables.
- Mauvaise analyse du segment distal.

Conclusion :

Artérite des axes jambiers prédominant sur la tibiale antérieure et le TTP droits, à la limite de l'examen.

Vésicule multilithiasique.



Pr. EL HASSANI / OA

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S, حي الرياض - الرباط / الرياض - Hay Riad - Rabat - Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma
RC : 124893 - IF : 20781164 - TP : 25712795 - CNSS : 5497252 - ICE : 001877973000023
BMCI RIB : 013810.0121.4000.10700.111.94



Polyclinique Internationale Riad Annakhl



INPE:100062884

FACTURE N° 202007400

RABAT Le : 10-07-2020

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 20G10082421

N°IPP : 008811/19

Nom & Prénom : M. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

C.I.N. : B409089

Date Naissance : 25-04-1949

Adresse : CASABLANCA

Organisme : Payant

ICE :

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 10-07-2020

Date Sortie : 10-07-2020

Médecin traitant

DR. EL MESNAOUI ABBES

Traitements

Radiologie

Prestations

Observation

Qté

Prix U.

L.C.

Coef

Total

RADIOLOGIE

ANGIO IRM MEMBRE INFÉRIEURE + AORTE

1

5 500,00

5 500,00

Sous Total

5 500,00

TOTAL PARTIE CLINIQUE

5 500,00

TOTAL GENERAL

5 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **CINQ MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		5 500,00 Dh	0,00 Dh

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHL
SERVICE RADIOLOGIE
Tél : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma

POI