

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 065395

ND: 35419

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 416-1 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILILA

HAKIMA

Date de naissance : 11/11/1963

Adresse : 17 S.B. BRATHIM RABANI TAYL AP.2

Marrakech Casablanca

Tél. 066117 8650 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/2020

Nom et prénom du malade : HILILA HAKIMA Age :

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 : 09/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

HILILA

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.

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
09/07/20	CG			Dr. CHEIKH SARA Nephrologie CHU Ibn Rochd - Casablanca

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>DR. BRAHIM KOUDEIRI - CASABLANCA</i> <i>RADIO DIAGNOSTIC</i> <i>BP 109 - Casablanca - Maroc</i> <i>Tel: 05 22 21 50 70 - Fax: 05 22 21 50 71</i> <i>e-mail: kouds@wanadoo.fr</i>	13/07/2020	Kgo	300,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



IBN ROCHD
بن رشد
الدار البيضاء
Casablanca

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد . الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac

Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le :

09/07/2020

ORDONNANCE

Docteur :

Cher Confrère de Néphrologie
Hémodialyse R+I
C.H.U Ibn Rochd
Les mardi et jeudi de 8h à 12h
Poste 305
Permettre à Mme Hélia
Hakima , âgée de 50ans , ayant connu ATCD 3
Diabète ju depuis 7ans son ADO , greffé rénal
en 2012 à partir d'un EME
Dans le cadre du Plan Annuel Post greffe ,

Veuillez réaliser sur une échographie du greffon
(Génital)

100, Bd El Youssfi 10600 Casablanca / Maroc
Tél. 0522 22 41 08 - Poste 305
Service de Néphrologie Hémodialyse R+I
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca
Néphrologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Dr. Abderrahim ADIL

Casablanca, le 13/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5660/20

Nom : HLILA HAKIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 900,00 Dhs

NEUF CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHODOPPLER RENAL 900,00 Dhs

Total de : 900,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*Centre de Radiodiagnostic
 Roudani - Maârif
 Casablanca
 400, Bd Brahim Roudani - Maârif
 Casablanca
 20100
 Tél : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
 CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040*

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 13/07/2020

Patient HLILA HAKIMA
 Médecin traitant DR CHEIKH SARA
 Examen(s) réalisé(s) ECHODOPPLER RENAL

COMPTE RENDU

Résultats :

Greffon rénal de taille normal mesurant 11,5 x 5 cm.
 Bonne différenciation corticosinusale.
 Absence d'éventuel syndrome de masse.
 Absence de dilatation des voies excrétrices.
 Absence d'anomalie du péri greffon.
 Bonne perfusion rénale en Doppler énergie.
 L'étude des index de résistance montre des chiffres normaux variant entre 0,6 et 0,7. Le temps de montée systolique est correct.
 Au niveau juxtaostiale le flux est légèrement turbulent avec accélération des vitesses qui sont de 250 cm/s ; pas d'anomalie de l'artère rénale au niveau ses autres portions .
 Absence d'anomalie vésicale.
 Reins natifs sans syndrome de masse.

Au total :

Absence d'anomalie morphologique ou hémodynamique significative en dehors d'un flux légèrement turbulent et d'une accélération des vitesses à l'anastomose de l'artère rénale mesurée actuellement à 250 cm/s : À surveiller.

En vous remerciant de votre confiance

