

# 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.

## 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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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](http://www.mupras.com)

49041

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020897

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0956 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : \_\_\_\_\_ Date de naissance : 01.01.1946

Nom & Prénom : LAHLOU FILALI Abdellah

Adresse : 11 Bld Bir Anzar Apt 4 Etage Résid : SEDRAT JMAARIF / CASABLANCA

Tél. : 06 63 72 72 37 Total des frais engagés : 1700,00 Dhs Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/09/2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU FILALI Abdellah Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : appel de pneumopneumonie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie respiratoire

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 : 29/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : LAHLOU FILALI Abdellah

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Reçu et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7/9/22	U		700.-	Dr. BRAHIM Chirurgien-Dentiste 1240 - 05 22 92 92 40

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### • 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[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**



### **Consultations :**

- Pneumophysiologie
- Allergologie - Asthme
- Sommeil et ronflement
- Sevrage tabagique
- Réhabilitation respiratoire
- Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique

Plethysmographie  
Spiromtrie - Oscillng  
Polysomnographie  
Gaz du sang artiel  
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

## Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Fibroscopie bronchique  
Bronchoscopie rigide  
Thoracoscopie

الدكتور محمد البدري (قيسي)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumonophtisiologue

Casablanca le 21/09/2020

Monsieur LAHLOU FILALI Abderrahmane

scanner thoracique : image excavée apicale gauche opérée

*Prendre rendez-vous sur : casasouffle@gmail.com*

**Dr. Mohammed EL BRAHIMI**  
Pneumophtisiologue  
**5 Bis, Rue Ibnou Babik - Casablanca**  
**tel 05 22 94 92 46 - 05 22 94 93 47**

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIQUE**  
400, BD Brahmi Roudani - MARA  
20 100 - Casablanca - MAR  
TÉL 052 25 95 00 - 052 25 95 13 - 052 25 95 70  
TÉL 052 25 95 00 - 052 25 95 13 - 052 25 95 70  
TÉL 052 25 95 00 - 052 25 95 13 - 052 25 95 70

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
 Dr. Wafae MSEFER FAROUI  
 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 Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 21/09/2020

FACTURE N° : FA:00 8053/20  
 Nom : LAHLOU FILALI  
 ABDERRAHMANE

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 400,00 Dhs

**MILLE QUATRE CENTS DHS**

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

SCANNER THORACIQUE

1 400,00 Dhs

Total de : 1 400,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca 20100 - Maroc  
 Tel: 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 FAROUKI  
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 Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 21/09/2020

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE  
DR EL IBRAHIMI MOHAMMED  
SCANNER THORACIQUE

COMPTE RENDU

**Technique :**

Examen réalisé sans injection intraveineuse de produit de contraste.

**Résultat :**

Par comparaison à l'examen du 08/07/2020 :

On retrouve le nodule lobaire supérieur gauche spiculé, de taille stable à 22mm,  
Micronodule satellite de 2mm.

Présence d'un autre micronodule lobaire supérieur gauche aux contours  
irréguliers de 7mm.

Micronodule lobaire supérieur droit de 4mm, aspécifique.

Emphysème pulmonaire prédominant aux lobes supérieurs.

Absence d'épaississement pleural suspect.

Absence d'opacité en verre dépoli.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique .

Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire de taille significative.

Athéromatose calcifiée de l'aorte thoracique dont le calibre est préservé.

En fenêtre osseuse, absence de lésion d'allure suspecte.

**Au total :**

Stabilité de la lésion lobaire supérieure gauche spiculée de taille stable par  
rapport à l'examen précédent.

Présence de deux micronodules lobaires supérieurs gauches associés dont un  
de 7mm aux contours irréguliers.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. BERRADA  
**Dr. Salma BERRADA**  
RADIOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20.100 - Casablanca  
Tél: 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