

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

ntaire :

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

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4805

Société : R.A.M U459

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUNFI EL MOSTAFA

Date de naissance :

01/10/11 1953

Adresse :

HABIBI ELL

Tél. 06/61/61/79.24

Total des frais engagés : 3500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

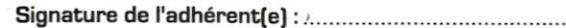
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Le : 14.10.2020

Signature de l'adhérent(e) : 



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Hassan BENJELLOUN Spécialiste en Imagerie 4, Rue Sidi El Hachem Tél: 03 44 12 12 12</i>	24/10/2022	TDN x 3	3500,-

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.

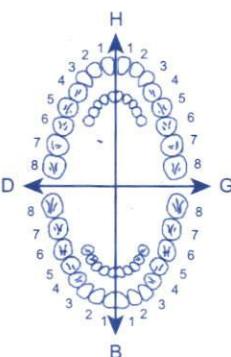
Important:

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khalid RZAL

Chirurgien Spécialiste

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier (France)

Chirurgien Viscérale

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Viscérale
- Chirurgie Digestive
- Chirurgie de l'Obésité
- Chirurgie Cancérologique

الدكتور خالد أرزال

جراح متخصص

خريج كلية الطب بمونبل (فرنسا)

جراح بمستشفيات فرنسا (سابقا)

جراحة الجهاز الهضمي

جراحة الأورام

جراحة العامة

جراحة السمنة

Casablanca le :

١٢/١٢/٢٠٢٣

N° Anoual Casablanca

TDA Thoracique
Thoraco -

TDA ABSO Régionale

LS Fièvre & D.d.
HCO

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél.: 05 22 30 07 01

Dr. Khalid RZAL
Chirurgien Spécialiste
182, Bd. Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 86 50 05
E-mail: khalidrzal6@gmail.com

SUR RENDEZ-VOUS

182, Boulevard Anoual, Tour Anoual, 5ème Etage - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 86 50 05 - E-mail : khalidrzal6@gmail.com

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 14/10/2020

Reçu N° 201014006

M ou Mme : **MOUFID EL MOSTAFA**

Examen(s) demandé(s) :

TDM TH+ABD+PELVienne

Soit un montant total de : **3500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. Hassen BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate Casablanca
Tel: 05 27 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui
PATIENT

14/10/2020

MOUFID EL MOSTAFA

MEDECIN TRAITANT

RZAL KHALID

SCANNER ABDOMINO-PELVIAN :

TECHNIQUE :

Examen pratiqué en acquisition volumique millimétrique sans injection de contraste.

RESULTATS :

Le foie est de volume normal de contours réguliers de densité homogène.
Lithiase vésiculaire.

Vésicule biliaire de volume normal.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.

La rate et le pancréas sont normaux.

Kystes corticaux des reins.

Absence d'anomalie pelvienne.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence d'adénopathie.

AU TOTAL :

Lithiase vésiculaire.

Kystes corticaux des reins.

Voir TDM thoracique.

DR. H. BENGELOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél. : 05 22 39 03 03

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

14/10/2020

PATIENT

MOUFID EL MOSTAFA

MEDECIN TRAITANT

RZAL KHALID

TDM THORACIQUE :

TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisition volumique millimétrique, sans injection de contraste.

RESULTATS :

Mise en évidence de lésions parenchymateuses pulmonaires interstitielles bilatérales, des bases pulmonaires, pseudonodulaires, en verre dépoli.

Pas de trouble de ventilation.

Les poumons sont de volume normal.

Pas de foyer parenchymateux systématisé.

Pas d'anomalie pleurale.

Absence d'anomalie médiastinale.

AU TOTAL :

Lésions typiques de COVID 19.

L'atteinte pulmonaire est estimée à 50%.

DR. H. BENGELOUN
Jr. Hassan BENGELOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
1, Rue Socrate - Casablanca
Tél.: 05 22 39 07 07 (LG) - Fax : 05 22 39 03 03 - email : grouperadiologique@gmail.com
Patente : 35806746 - I.F : 01031212 - ICE : 001664840000090 - AttijariW.B : 00372A000112