

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

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 canalaire, 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 canalaire

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

0 Réclamation	contact@mupras.com
0 Prise en charge	peci@mupras.com
0 Adhésion et changement de statut	adhésion@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.

N° W19-586047

47 FS

Suite N° W19-579149

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3055

Société : RÉPARATION 12 AM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

CHAROUN

DRISS

Date de naissance :

22/04/58

Adresse :

10. Rue Ibs Toumarte HAY RYAD
BERRECHID

Tél. 0666 013208

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

H.

Le : 15/11/20

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
				INP: [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

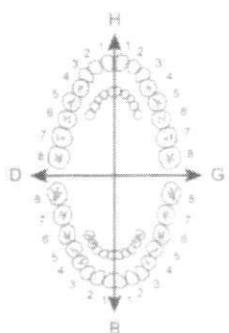
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES - RADIGRAPHIES</i> Abou Madi 27, Rue Iya Abou Madi Ghoutier Casablanca N° 34 57 0522 27 40 77 0522 20 34 58	09/11/2023	3000.00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

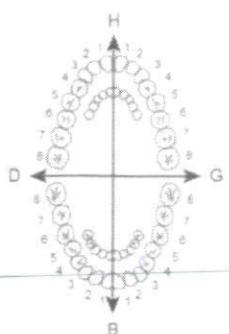
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant detaille des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

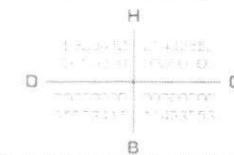


O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



[Creation, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique, remontante à la protection

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT DE EXECUTION

FIN DE EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبى

أخصائى فى أمراض الدماغ والجهاز العصبى

التخطيط الكهربائى للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائى للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le :17.Octobre 2020..

Mr QAROUN Driss

Faire une IRM cérébrale

Renseignements cliniques :

trouble de mémoire

Anosmie

Acouphénés

RADIOLOGIE Abou Madi,
27, Rue Ilyas Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 51
Fax: 0522 47 40 09

شارع عبد المؤمن 5، زقة غاليان، إقامة سومية شقة 9، الطابق 2، حي المستشفيات - الدار البيضاء - المغرب
bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2nd Etag, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
ICE : 00158453500084 - Tel : 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32 / E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com



Nom & prénom : QAROUN DRISS

FACTURE N° : 20/019320

Date : 09/11/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M CEREBRALE	3 000,00
Total Montant	
	3 000,00

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Ghautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 09/11/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 09/11/2020

PATIENT : QAROUN DRISS
MEDECIN TRAITANT : DR. EZZOUBI MOUNIR
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M CEREBRALE

Technique.

Axiales flair.
Diffusion.
Sagittal T1.
Axiales écho de gradient.
Coronales T2.

Résultat.

Absence d'anomalie de la substance grise ou de la substance blanche supratentorielle.
Absence d'atrophie hippocampique.
Absence de foyer ischémique ou hémorragique.
Absence de collection péricérébrale.
Absence d'hydrocéphalie.
Structures médianes en place.
Fosse cérébrale postérieure d'aspect morphologique normal.
Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.
Sinusite ethmoïdo-maxillaire avec déviation de la cloison nasale vers la droite.

Conclusion.

Sinusite ethmoïdo-maxillaire avec déviation de la cloison nasale vers la droite.
Absence d'anomalie cérébrale notamment ischémique ou hémorragique.
Absence d'atrophie hippocampique

Confraternellement

DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3^e - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 24 74 009