

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 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 : Durée AID et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur pour 12 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



Declaration de Maladie

N° W19-530493

48777

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10308		Société : R. A. M.	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Bougaddou Fatima			
Date de naissance : 20/07/1988			
Adresse : Casablanca			
Tél. : 0602462656		Total des frais engagés :	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. YOUSSEF DRISSI CIN: 108 Bld Oum El Bouaghi, Hay Hassen, Casablanca - Tel: 05 22 95 88 30	
Date de consultation : 06/07/2020	Age: 40
Nom et prénom du malade : AAFIK ARIJ	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Syncope	
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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 20/10/2020

Signature de l'adhérent(e)



ACCUEIL

CC

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
06.07.2020	ECG	1	300,00	INP : 911158674 Dr. YOUSSEF DOUCHEK CARDIOLOGUE 100 Bd. Deir Ezzor 1000, Hasroun Cameroun - Tel: 06 22 95 00 00
06.07.2020	ECG cardio	1	1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Représentant	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT DE RECHERCHES SUR LA POLYURÉNE 10, Rue de l'Université 67000 STRASBOURG Tél. 03 88 33 20 20 Fax 03 88 33 20 30	27/07/2000 du	TRM CORRÉLATION	112,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Montants des soins <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
 - Holter rythmique
 - Epreuve d'effort
 - Echo-doppler cardiaque couleur



الدكتور يوهان ف. الإدريسي

ال اختصاصي في أمر نس القلب و الشرايين

طبیب سابق ڈی سنتشفیات باریس

Casablanca, le

Oct. 27, 1920

Rafik Ali

Synopsis

Dr. W. M. Ward,

→ faire TAG avec elle.



100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 02 82 86 00 - الهاتف : 0661 08 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0522 93 86 00

• Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



لـدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الـهولـترـ.

Casablanca, le ٥٦ - ٠٧ - ٢٠١٢

RAFIK ARIJ

note d'hu

par Echo Cardio

1000,00 DH

Dr. Yousef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq
Casablanca - Tel: 0522 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca
المستعـدـات : Tel./Fax : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDAF

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 07/07/2020

FACTURE N°04817/2020

NOM & PRENOM: RAFIK ARIJ

EXAMEN	MONTANT
TDM CEREBRALE	1200 DH
TOTAL	1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 00158191700005
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 00158191700005

E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 07/07/2020

PATIENT : RAFIK ARIJ
 MEDECIN TRAITANT : DR. DRISSI Youssef
 EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM CEREBRALE

TECHNIQUE :

Examen scanographique réalisé en coupes fines sans injection de produit de contraste (enfant asthmatique).

RESULTAT :

- Absence d'anomalie parenchymateuse en sus et sous tentoriel.
- Les structures médianes sont en place.
- Le système ventriculaire est en place et de morphologie normale.
- Absence de lésion osseuse lytique ou condensante.

CONCLUSION :

- TDM cérébrale sans injection de produit de contraste ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement.
DR EL MDARI BOUCHAIB

Dr Bouchaïb EL MDARI
 Médecin Radiologue
 Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
 Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50 N° 2
 Casablanca - 20220
 Tel: 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.56.71

z.r*s

Dr Youssef DRISSI
Cardiologue
100, boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca
Tel : 05 22 93 86 00

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : RAFIK
PRENOM : ARIJ
DATE D'EXAMEN : 06.07.2020

- Situs solitus, lévocardie, arc aortique gauche.
- Concordance auriculo ventriculaire et ventriculo artérielle.
- Retour veineux pulmonaire et systémique normales. VCI non dilaté.
- Pas de CIA, ni CIV.
- Pas de valvulopathie mitrale, ni aortique.
- VG non dilaté, de bonne fonction systolique globale : SIV=5, PP=, VG= 30/17, FEVG = 76 %, PR = 43 %.
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique globale.
- Pas d'obstacle sur la voie de chasse du VG.
- Aorte ascendante non dilatée. Pas de coarctation de l'aorte.
- Pas de valvulopathie pulmonaire.
- Pas de canal artériel perméable.
- Distribution coronaire proximale normale.

AU TOTAL :
ECHOCARDIOGRAPHIE NORMALE.

Dr. YOUSSEF DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00