

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0042927

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 0002725

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Hantoune EL MILoudia Vve. DARI AHMED

Date de naissance :

Adresse : Hay Hanan - Perb. jama La Blor B. N.
1231

Tél. : 0671326186 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/12/2010

Nom et prénom du malade : Hantoune Miloudia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

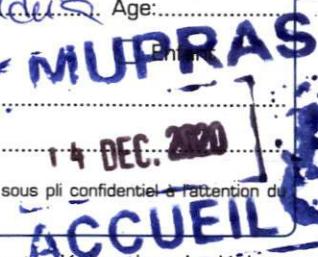
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
05/06/05			Fr. 100,-	Dr. Mohamed ALLAOUI Cardiologue France Ville - Paris 522 98 07 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/08/2024	100000

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
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'EXECU



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS
Ancien Interné
des

Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Le 08/11/2008

*M. Allaoui
El Moudia*

despelleix

⇒ Dr. DM France

*- CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
au 20, Rue France Ville - Oasis - Casablanca
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25*

*Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casablanca Tél: 0522 98 07 06*



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 08 Décembre 2020

N/Réf : Facture N° FA001095/20SC
Nom & Prénom : HARTOUL EL MILOUDIA
Date d'examen : 08/12/2020

Examens	Honoraires
SCANNERTHORACIQUE	1200,00 DHS

Montant Total 1200,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

MILLE DEUX CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

[Handwritten signature]
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
20, Rue France Ville Oasis Casablanca
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M THORACIQUE

Nom	: HARTOUL
Prénom	: EL MILOUDIA
Date	: le 08/12/2020

*Technique d'examen :

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

*Résultats :

.Au niveau pulmonaire :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Absence d'épanchement pleural pathologique.

.Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

*Au total :

T.D.M Thoracique normale.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI

Dr. BELCADI ABASSI Médecine
Radiologue
CLINIQUE CASA-OASIS
Institut de Cardiologie et de Radiologie
Casablanca - Maroc



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M THORACIQUE

Nom	: HARTOUL
Prénom	: EL MILOUDIA
Date	: le 08/12/2020

***Technique d'examen :**

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

.Au niveau pulmonaire :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Absence d'épanchement pleural pathologique.

.Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

***Au total :**

T.D.M Thoracique normale.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI

