

## 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.

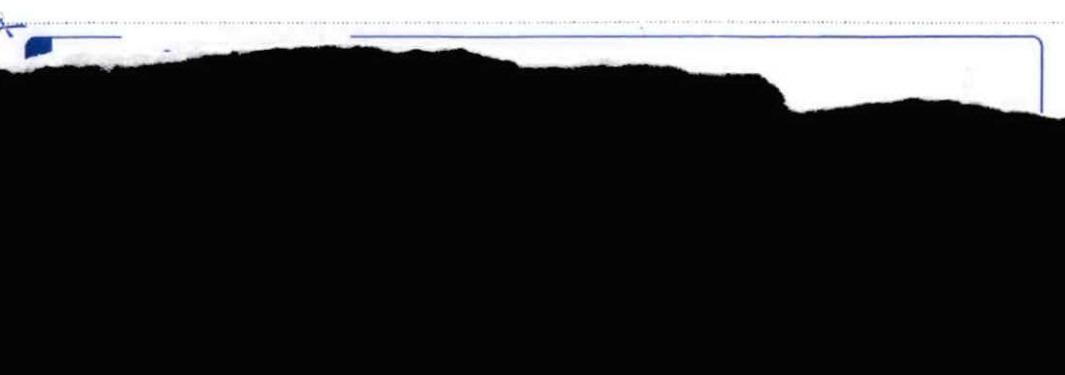
### Adresses Mails utiles

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule :	7818	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LAHLOU NABIL AHMED
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
		09.11.1968	
Adresse :		5 Résidence STRODAOUS Km 8,3 ROUTE MÉKLA CASA	
Tél. :		02 614 72 46 Total des frais engagés : _____ Dhs	

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	
<p style="text-align: center;">Dr. Mouria MÉNKOR Spécialiste en Médecine Interne 19 Bd Hassan II, 10ème Etage App. N°27 Tel: 0522 21 06 24 - Urgence: 05 21 34 97 01</p>	
Date de consultation :	08/10/20
Nom et prénom du malade :	LAHLOU MACAK
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Vélo
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) :	
Le : 22 JAN. 2020	



### 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
08/01/2020	CS	6	6	09 11 66 779 Signature

### 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	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. S. BEN YOUSSEF RADIOLOGIE Bd. Abdelmoumen - Casablanca 05 22 27 44 27 27 77 44 06 61 67 46 12	08/01/2020	Scanning cervical + Echo abdominal pelvienne	1400,00 DHS

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

### 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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 26533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS [ ]
	B			DATE DU DEVIS [ ]
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION [ ]
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور  
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

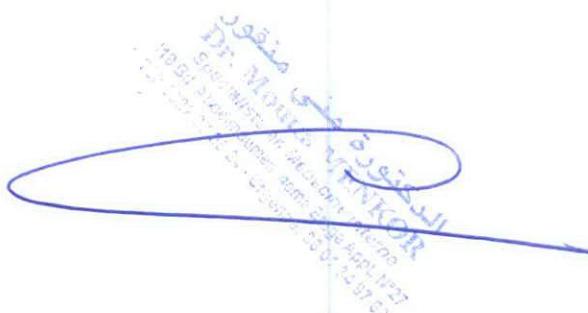
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

08/01/2015

Casablanca, Le :

Melle LAHOU Mabrouk

TDM cérebral



CASA RADILOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 272 77 44 06 61 67 46 72

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور  
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمجمية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

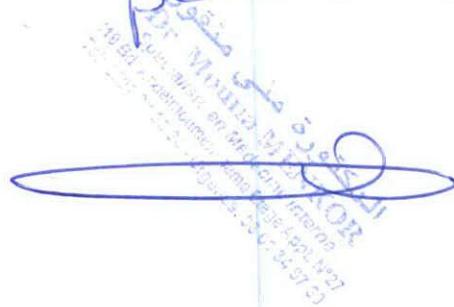
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 08/01/20

Melle LAHOU Mabrouk

échographie abdomino-  
pelvienne



CASA RADILOGIE

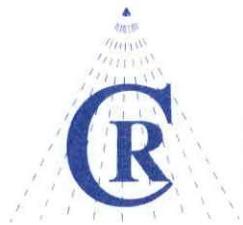
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/46 61 67 46 72

# CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU  
Dr K. BENYACHOU



البيضاء  
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو  
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 08/01/2020

## FACTURE :00229/2020

Nom & Prénom : LAHLOU NABIL MALAK

Examen(s)	
SCANNER CEREBRAL ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne	
Montant TOTAL	1400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MILLE QUATRE CENTS (1400 DH)

CASA RADIOLOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44 67 46 72

119 Boulevard Abdelmoumen  
Casablanca

Tél : 0522 27 10 10(LG)/0522 27 44 27/0522 27 77 44-GSM:0661 674 672  
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com  
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082  
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 007780000238200000027632

شارع عبد المؤمن  
الدار البيضاء



Casablanca le 08/01/2020

Nom du patient : **MLLE LAHLOU NABIL MALAK**

Examen Réalisé : **SCANNER CEREBRAL**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

Bilan de chute sur le crane avec vomissement.

**TECHNIQUE :**

Examen réalisé en acquisition volumique infra-millimétrique sans injection intraveineuse du produit iodé.

**RESULTATS :**

Pas de lésion sur le tronc cérébral ni sur le cervelet.

IV ventricule en place, non dilaté.

Bonne visualisation des citernes de la base.

Pas de foyer de contusion hémorragique cérébrale.

Pas d'hématome extra ou sous-dural.

Le III ventricule et les ventricules latéraux ne sont pas dilatés.

Pas de fracture des os de la voute.

Petit épaissement muqueux séquelle de sinusite frontale à gauche, éthmoïdale à droite et du plancher des sinus maxillaires.

**CONCLUSION :**

*Pas de foyer de contusion hémorragique de la fosse postérieure ni des hémisphères cérébraux.*

*Pas de fractures des os de la voute.*

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

**CASA RADILOGIE**  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 61 19 72



Casablanca le 08/01/2020

Nom du patient : **MLLE LAHLOU NABIL MALAK**

Examen Réalisé : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:**

Bilan de douleurs abdominales.

**TECHNIQUE :**

Examen réalisé avec un appareil ACUSON S1000 avec une sonde convexe.

**RESULTATS:**

Foie homogène de volume normal.

La vésicule biliaire est vide (patiente non à jeun).

Les voies biliaires ne sont pas dilatées.

Pas d'épaississement anormal de l'aire pancréatique.

La rate est d'échostructure homogène, de taille normale.

Les reins sont de taille, forme et situation normales.

Pas d'hydronéphrose.

Pas d'épanchement péritonéal.

Pas de masse génitale.

(Présence de follicules ovariens).

**CONCLUSION:**

*Echographie abdomino-pelvienne sans anomalie pathologique notable.*

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

CASA RADIOLOGIE  
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU  
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 44 27 / 05 22 27 77 44 - GSM : 06 61 67 46 72