

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Ma ECG

## 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 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                  | pec@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.

retiré par  
EGB

N° W19-522600

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2798

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAKIB KAMAL

Date de naissance :

20/10/1954

Adresse :

94 Rue El Fouata N°5 MATIF  
CASA Blanca.

Tél. : 06 66663535

Total des frais engagés : 1850 DH

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfan

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel ou banal, 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 : CASA Blanca

Le : 20/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

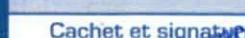
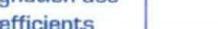
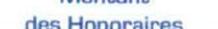
21 FEV 2020

MUPRAS

ACCUEIL



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
13/02/2020		100% 393, Bd. Ghandi	135.- HT	INP : P. De 100% 05.22.2020 C.2 393, Bd. Ghandi - C°
.....	.....	.....	.....	.....

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signatures du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
       	13/03/2020	1.07 cerebr. f	1500 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins								
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan								
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (empty table rows)	<b>Nature des Soins</b> (empty table rows)	<b>Coefficient</b> (empty table rows)	INP : <input type="text"/>				
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>				
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>				
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>				
				<b>FIN D'EXECUTION</b>				
				<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
					$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $			
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>			
					<b>MONTANTS DES SOINS</b>			
					<b>DATE DU DEVIS</b>			
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>								
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرنس فيل

Casablanca le, 13/12/2010

M<sup>r</sup> Chakib Kamel

- Age = 66 ans

- ATOS : HTA depuis 3 ans

- AIT à 3 reprises

TDI cérébrale

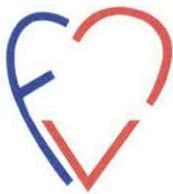
\_\_\_\_\_

Dr. IYAFY Mohamed  
Radiologue  
30, rue... Casablanca, OASIS  
Tel: 0524 233 433 / CASA  
Fax: 0524 233 433

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél (LG) : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : [cliniquefranceville@cliniquefranceville.com](mailto:cliniquefranceville@cliniquefranceville.com) • Site Web : [www.cliniquefranceville.ma](http://www.cliniquefranceville.ma)



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرنس قيل

Casablanca le, 13/02/2020

Mr CHAKIB KAMAL

Yom mubarak

Dr LYAFY Mohamed  
Radiologue  
30, Rue Ibnou Mouslim  
Tél: 0522 222 433 - OASIS  
393, Bd Ghandi - Casablanca



393, Boulevard Ghandi et Angle rue Med foulteh - BP : 20026 Casablanca

Tél: 05 22 23 26 27 • Fax : 05 22 99 30 26 • Tél accès aux chambres : 06 71 80 63 54 / 06 71 80 71 19

• E-mail : cfv@gmail.com • Site Web : [www.cliniquefranceville.ma](http://www.cliniquefranceville.ma)

**CLINIQUE FRANCE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. CHAKIB KAMAL  
Séjour : Du 13/02/2020 au 13/02/2020

**FACTURE**  
202001171  
Du : 13/02/2020

Etablie par : E. B.

**Clinique**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
CONSULTATION EN URGENCE	1	350,00	350,00
SCANNER CEREBRAL	1	1 500,00	1 500,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>1 850,00</b>

**Encaissement Compte d'Autrui**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			0,00

**Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I**

Arretée la presente facture à la somme de MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

	Patient
<b>Total TTC</b>	1 850,00

393, Bd GHANDI, angle rue FOUITEH  
Tél : 05 22 23 26 27  
Clinique France Ville  
Cas 111



## CENTRE DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE ET D'IMAGERIE MÉDICALE FRANCEVILLE

RADILOGIE INTERVENTIONNELLE • IRM • SCANNER 128 • DENTASCAN • CONEBEAM  
ECHOGRAPHIE • DOPPLER COULEUR RADILOGIE • MAMMOGRAPHIE

Casablanca, le

Casablanca, le 13/02/2020

### SCANNER CEREBRAL

PATIENT : **CHAKIB KAMAL**

OPERATEUR : **DR LYAFY**

CORRESPONDANT : DR **alami mohamed**

technique :

séries axiales en acquisition volumique sans injection de produit de contraste.

Résultat :

Pas d'anomalie de densité parenchymateuse systématisée sus ou sous tentorielle ni stigmate hémorragique.

Images lacunaires protubérantielles de type ischémique anciennes

Les structures médianes sont en place avec un système ventriculaire de dimensions normales

les espaces sous arachnoïdiens et les citermes de la base sont libres.

Pas de lésion expansive sue que sous tentoriel.

Pas de collection péricérébrale.

Au total :

images lacunaires protubérantielles de type ischémique anciennes sans accident ischémique récent ou constitué identifiable.

A complété par un écho doppler cervical.

Signé : **DR LYAFY**

*Dr. LYAFY Mohamed  
Radiologue  
30, Rue Imam Mousslim - OASIS  
Tel: 0522 33 433 - CASA*

NUM: 01AK0  
PRENOM: Kamal  
ID:  
DDN:  
Age: ans  
Sex:

13-Fev-2020 11:04:20

Fréq. Card.: 66 BPM  
Int PR: 145 ms  
Dur.QRS: 86 ms  
QT/QTc: 395/409 ms  
Axes P-R-T: 62 -27 107

1A : 141 | 63

SpO<sub>2</sub>: 96%

