

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.

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.

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2600

Actif

Pensionné(e)

Non

Date de naissance : 10 10 1945

Adresse : 21 Rue MANSARD

E-mail : aqazzak@gmail.com

Tél. : 05 70 86 44 92

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


SAS Société d'Imagerie Médicale Parisienne
80 Avenue Félix Faure
75015 Paris

RCS Paris 338 360 142

mail: contact@rmx.fr

Tel: 01 40 87 93 93 + 07 40

www.rmx.fr

Date de consultation : 26/02/10 / 10:00 / 01:40 87 93 93 + 07 40

Nom et prénom du malade : Abdelkazzak AQALLAL / 75 / Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bilan Cognitif

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 : 15/03/2020

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
26/02/10	ENRS	5	69,00	 Assistance Publique - Hôpitaux de Paris Groupe Hospitalier Broca - La Rochefoucauld - La Collégiale Admissions - Frais de Séjour - TE 54, rue Pascal - 75013 PARIS Code Finess 750801441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21-02-2020		FORFAIT TECHNIQUE STÉATA	→ 250 Euros
21-02-2020		FORFAIT STÉATA → 160 Euros	
		42,2 FRANCS SE (4,8% TAN)	1390,00 Euros + 60,00 Euros CONSULTATION

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
P	

The diagram illustrates a 12-rib cage with numbered vertebrae (1 through 12) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the depth axis is labeled 'B' at the bottom. The vertebrae are arranged in three rows: a top row of 4 vertebrae, a middle row of 5 vertebrae, and a bottom row of 3 vertebrae. Each vertebra is numbered with its respective row and column index. The cage is oriented with its front edge pointing towards the right.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Date : 29.1.20

Nom et Prénom du patient :

AQALLAL Abdennazak

Age : 75

PÔLE DE GÉRIATRIE

Chef de Service
Pr Anne-Sophie RIGAUD
RPPS 10000480854

Chef de Service
Pr Olivier HANON
RPPS 10001366961

Prescripteur :

Dr : [REDACTED]

Fonction : [REDACTED]

[REDACTED]

Tél : [REDACTED]

Télécopie : 01 44 08 [REDACTED]

IRM cérébrale sans injection.

Bilan de T. cognitif.

→ Atrophie hippocampique ?

→ Bins Véhânes ?

→ Forgetfulness ?

Signature :



S.A.S Société d'Imagerie Médicale Parisienne
80 Avenue Félix Faure
75015 Paris
Tél : 01.45.57.93.93 / Fax : 01.45.54.20.39
Siret : 338 360 142 000 24

FACTURE

BENEFICIAIRE : Madame Abderrazak AQALLAL
Né(e) le: 10/10/1945

**Docteur HERAN Francoise
06 Electroradiologie
6 rue de Bachaumont
75002 PARIS
751540386**

EXAMEN DU 21/02/2020 : IRM DU CRANE

FORFAIT TECHNIQUE : 250,00 €
HONORAIRES : 140,00 €

TOTAL A REGLER : 390,00 €

Fait à Paris le 21/02/2020

S.A.S Société d'Imagerie Médicale Parisienne
80 Avenue Félix Faure
75015 Paris
RCS Paris 338 360 142
tel : 01 45 57 93 93
www.rmx.fr

REPAYÉ

N° quittance : 1010081792

QUITTANCE DE RECETTE

Avance frais hospitalisation Patients étrangers

Journée comptable 26.02.2020



Référence du dossier du bénéficiaire

Bénéficiaire : AQALLAL ABDERRAZAK

Caisse : 147
Agent : FOULON
Emission : Régies
Tel :

Partie versante

AQALLAL ABDERRAZAK

21 RUE MANSARD

99350 CASABLANCA
MAROC

Renseignements divers

Date	Référence opération	Désignation	Montant TTC
26.02.2020	1010081792	Avance frais hospitalisation Patients étrangers 016/18948478 AQALLAL ABDERRAZAK	69,00
Total en Euro :			69,00

Mode de règlement : CARTE BANCAIRE
Compte budgétaire : TECH

Cachet de l'établissement

H. COCHIN - BROCA - HOTEL DIEU
Site Broca
Régie d'Avances et de Recettes
54-56, rue Pascal
75013 PARIS

Docteur Françoise HERAN
Neuroradiologue

CENTRE RMX
Résonance Magnétique
80 avenue Félix Faure
75015 PARIS

RENDEZ VOUS 01 53 81 77 31

Madame AQALLAL Abderrazak
Examen pratiqué le 21/02/2020
A la demande du Dr Olivier HANON

SIEMENS SKYRA M037032 20/07/2015

IRM ENCEPHALIQUE

INDICATION :

Troubles mnésiques.

TECHNIQUE :

Exploration encéphalique par séquences sagittale T1, axiale FLAIR, axiale diffusion, axiale SWI complétée par des coupes coronales jointives inversion-récupération perpendiculaires aux hippocampes.

RESULTATS :

L'exploration encéphalique met en évidence une leucopathie d'allure microvasculaire, faite d'hypersignaux FLAIR périventriculaires et sous-corticaux, touchant à la fois l'étage sustentoriel et la protubérance.

Ils n'ont pas de traduction sur la séquence diffusion qui élimine un accident ischémique récent.
Il n'y a pas de signe d'hémorragie ancienne ou récente.

Les ventricules et les espaces extraparenchymateux sont sans particularité pour l'âge du patient.
Sur les coupes hippocampiques, il n'y a pas d'atrophie identifiable.
Il n'y a pas de lésion expansive.

CONCLUSION :

Leucopathie d'allure microvasculaire sans lésion aiguë, à confronter aux facteurs de risques vasculaires du patient. Pas d'autre anomalie significative..

Docteur Françoise HERAN

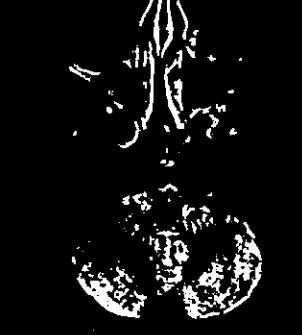
AOALLAL, Abderrazak AHR GTE D'Imagerie Medi
9900484 330982 Skys
10/01/1955, F, 74Y MR 611
9900484 65872 HES
STUDY 9900484 65872 LPH
21/02/2020
14:18:33
6IMA21J40

RPP
MP 112
TR 2000.0
TR 9000.0
TE 90.0
TA 01:03:2
BW 150.0
p2 MINDFORM
AUR/CAT1/FS
HEI-4-NEI-2
0201:518/150

5cm

DIE
IPD
SPF295
SL3 009
FeV213:220
218 32.05
a 340
c 432

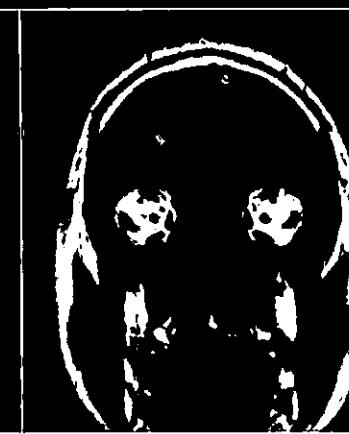
Tra-Core(11B)>Cap 0.6

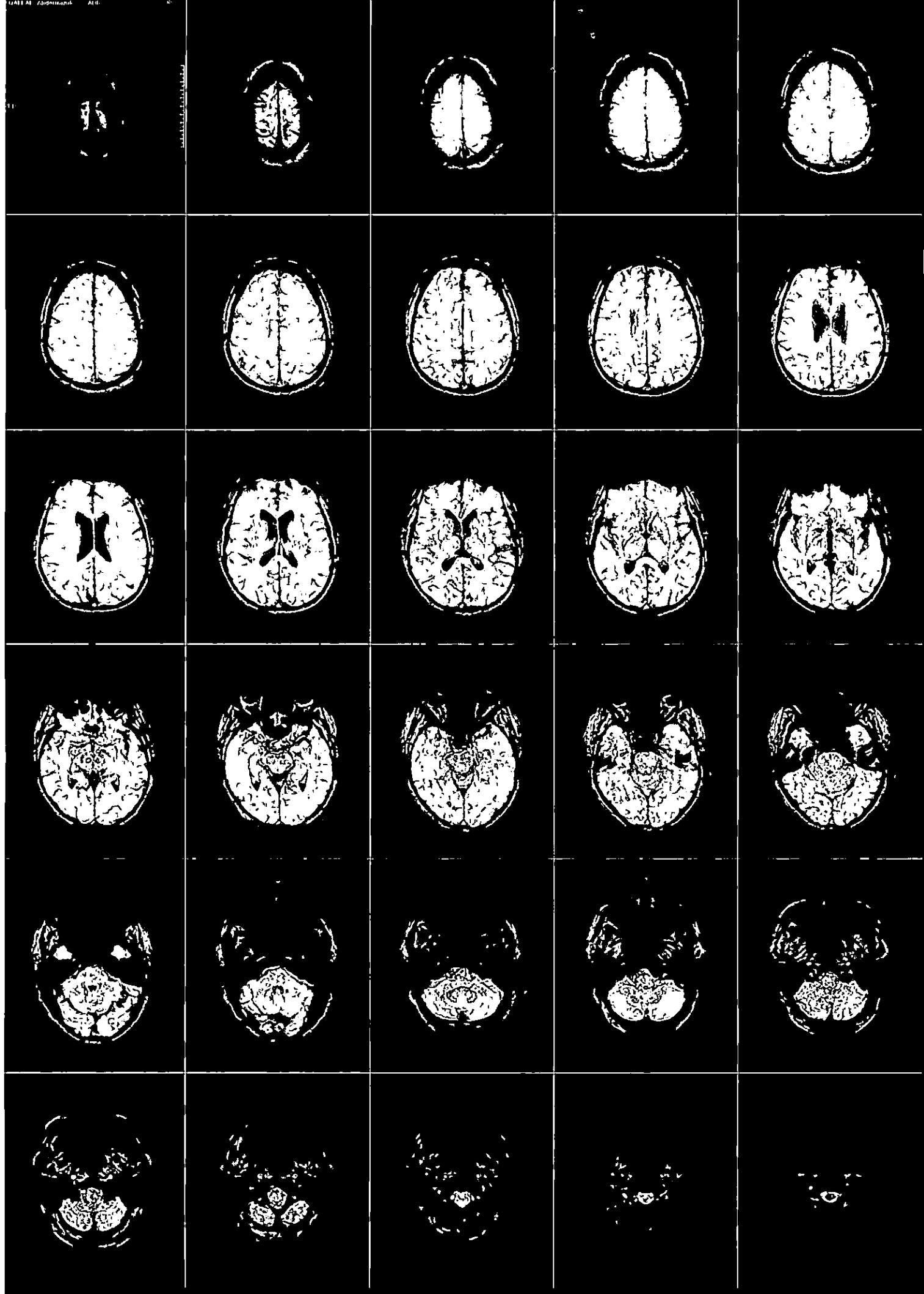


KOALLAI, Abderrazak TIR A GTE D'Imagerie Méd
600484330383 Skyro
10/10/1945 F, 74Y MR: EYI
F9900484 65072 HFS
STUDY 9900484 65072 +LPH
16/02/2020 EYI
4 19:48
IMA 17/40

2PF
IE 133
65000
R39000
E 94
A 01.05.2
AV 250.0
2.8MM/NSRM/FA3_MFL
+LPH
EYI-NE12
nCdln67150

GTE D'Imagerie Medi
Skyro
MR: EYI
HFS
+LPH
BIRGUAD, Anne/Sophie
→
Scm
DIE
TP 0
LSP A53.6
SL 3 00.3
FOV 220x220
256 320
CoCoag001-Tm(0.1)
X 2380
C 1482

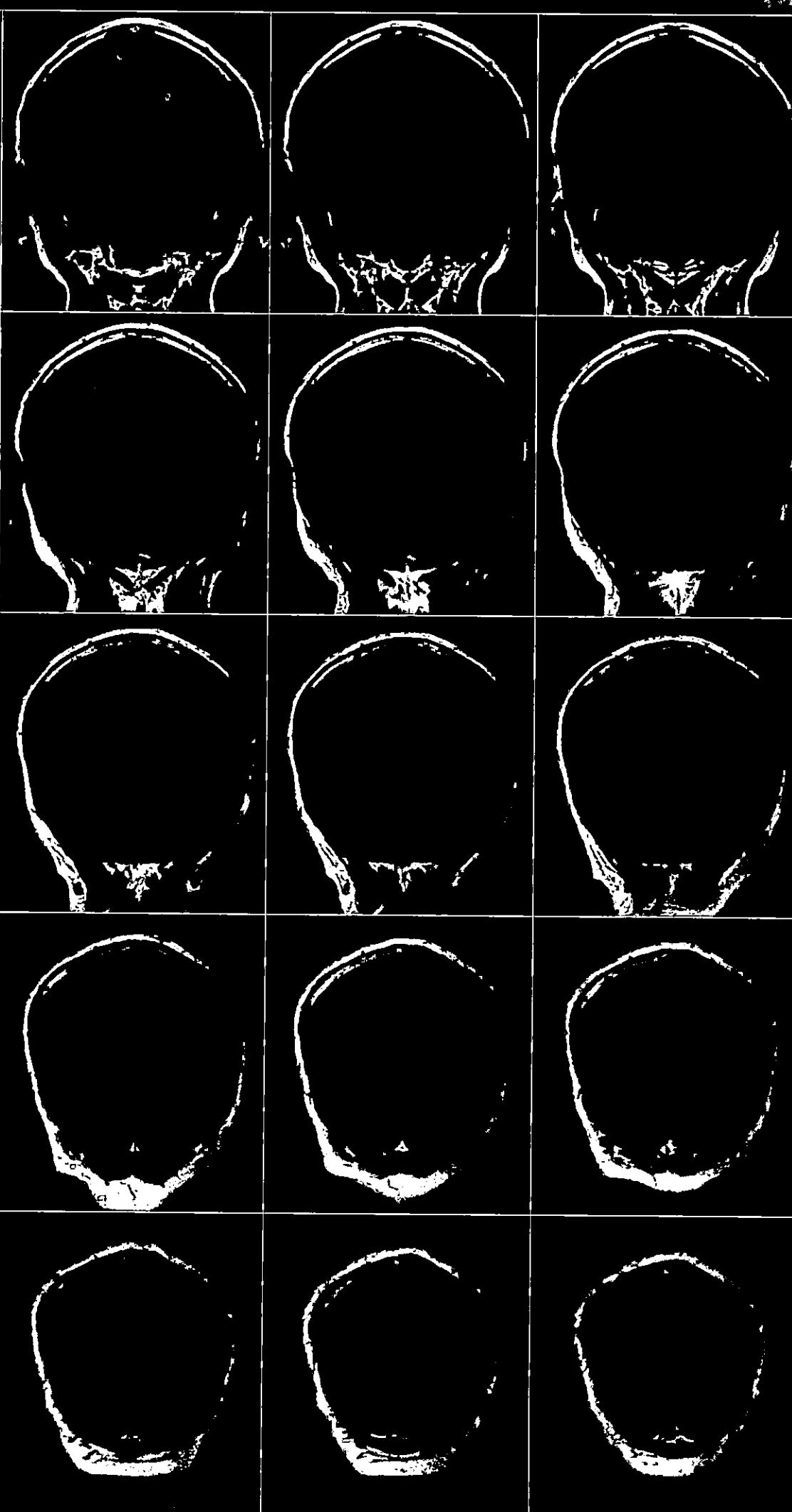


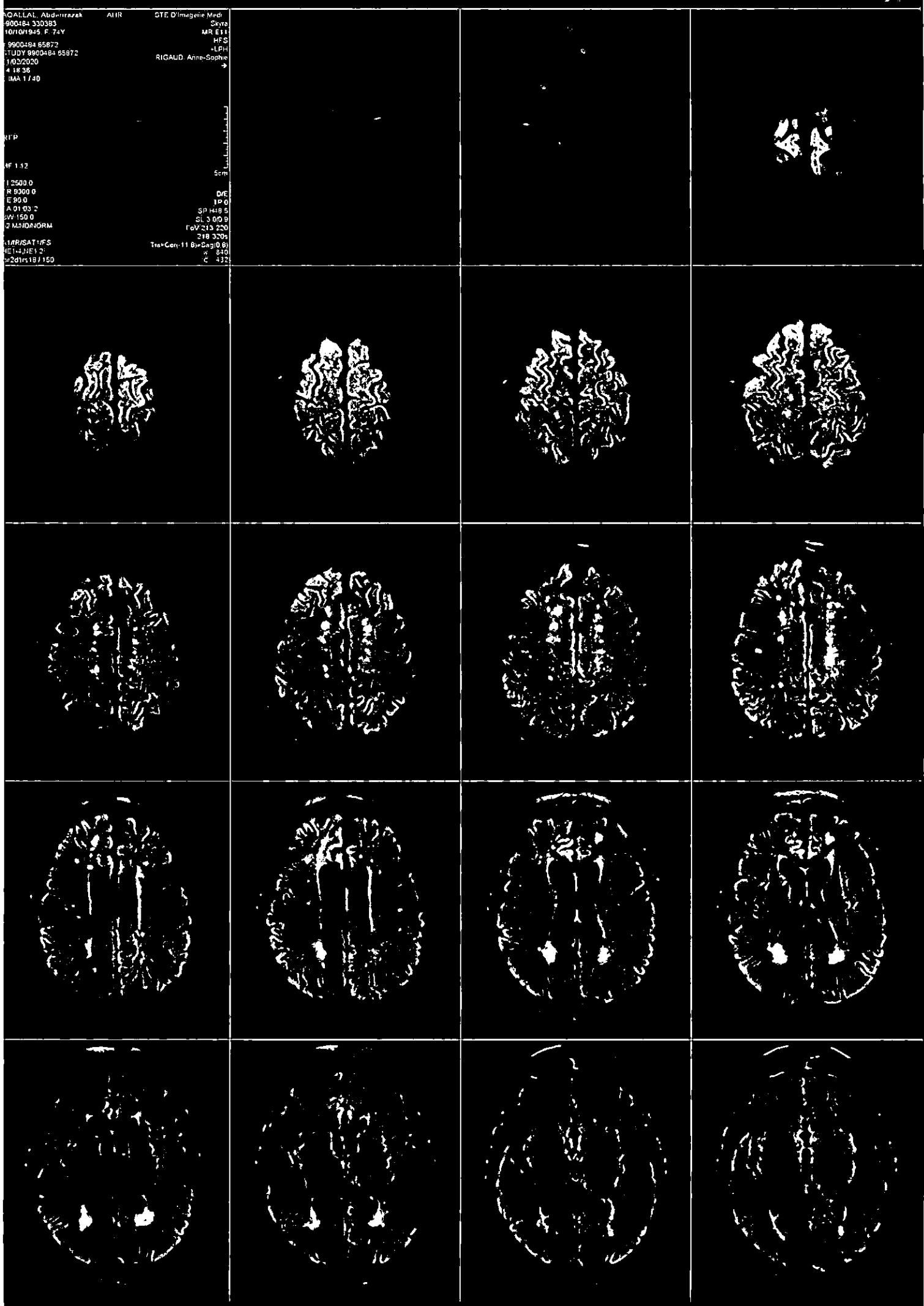


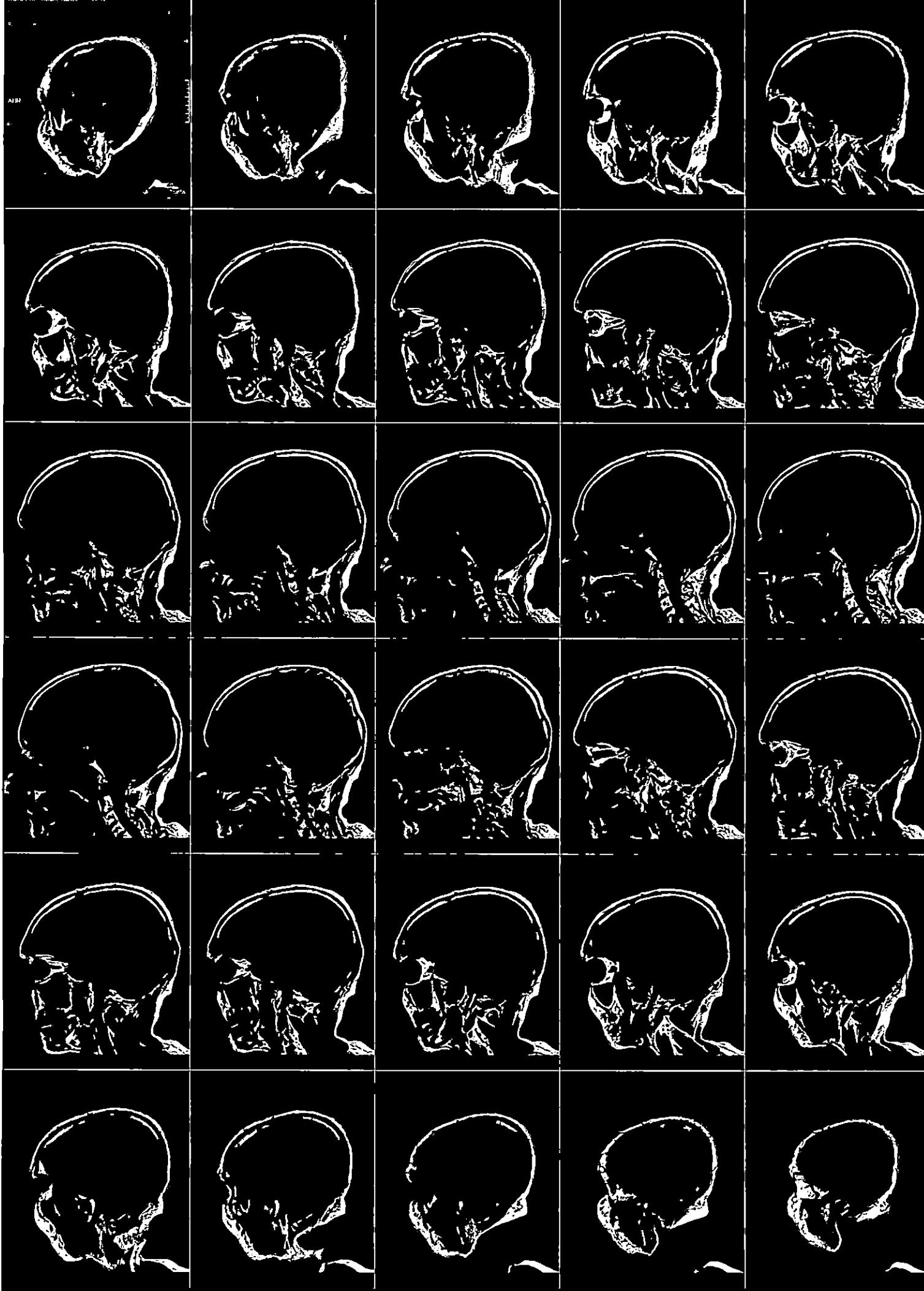
ADALLAL, Abderrazak
9803484 330383
10/10/1948, F, 73y
9800484 65872
STUDY 9803484 65872
12/03/2020
14 18 49
7/IMA21740

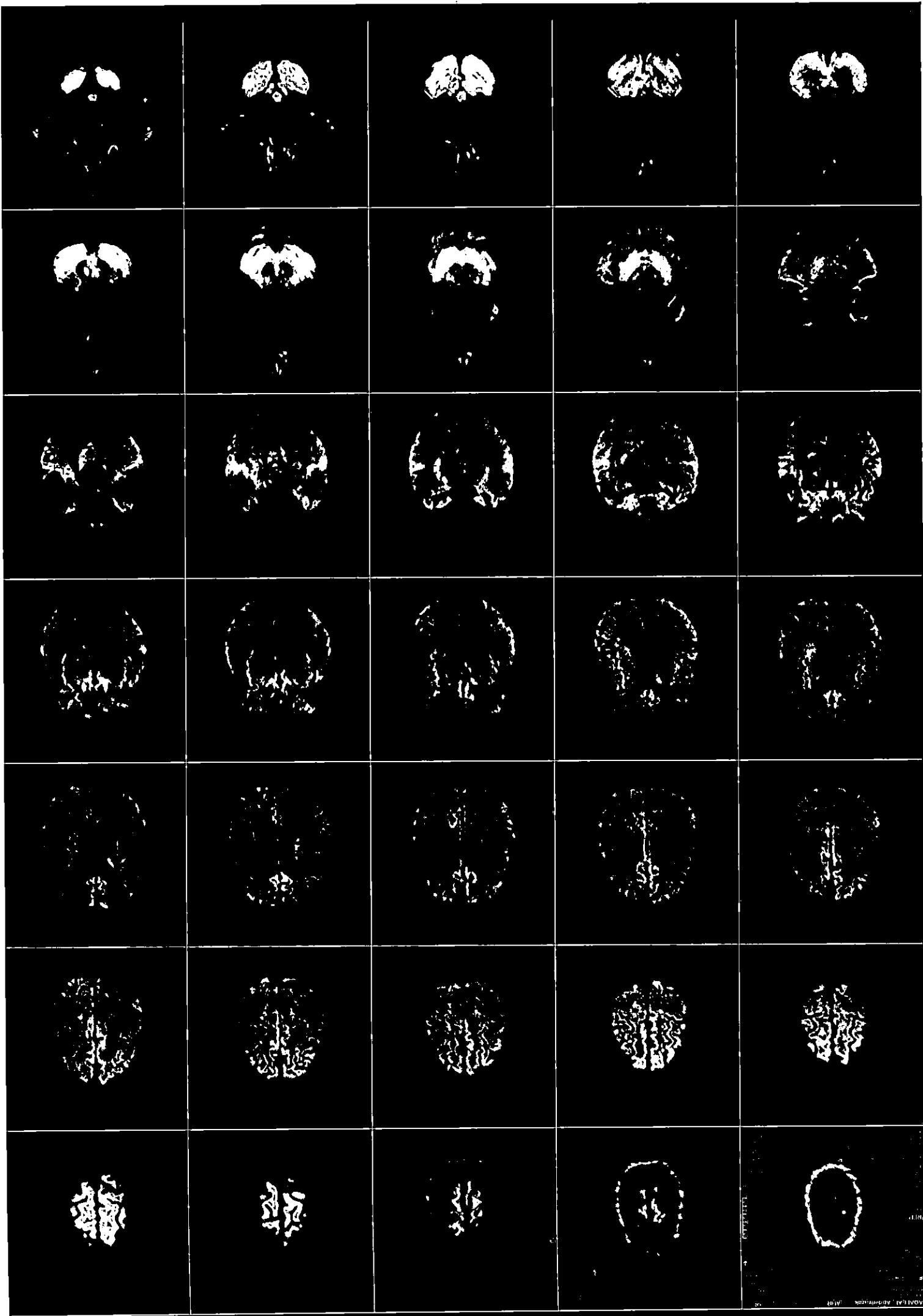
RPF

IMF 133
TI 500 0
TR 3000 0
TE 9 4
TA 0105 2
BW 250 0
p2/R/ND/10MM/3.4FL
A1/R
HE14 NE1 2
w2d1n6 / 150









AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

HPR STE D'Imagerie Medicale Parisi

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

14 16 01
5 IMA 16



21/02/2020

14:17:11
6 IMA 26

RFP



AHR STE D'Imagerie Medicale Parisi

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

14 18 33
6 IMA 21

RFP

5cm

F

SP F49,0
SL 3 0/0 9
FoV 213*220
Zoom 2,66

TR 9000,0
TE 90,0
p2 M/ND/NORM

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

AHR STE D'Imagerie Medicale Parisi

SP F29,5
SL 3 0/0 9
FoV 213*220
Zoom 2,67

21/02/2020

14:19:48
7 IMA 15

RFP

5cm

F

SP H5,6
SL 3 0/0 9
FoV 213*220
Zoom 2,66

TR 2900,0
TE 9,4
p2 R/ND/NORM/EM3 4/FIL

HRA STE D'Imagerie Medicale Parisi

IAV

SP A7,4
SL 3 0/0 3
FoV 220*220
Zoom 3,10

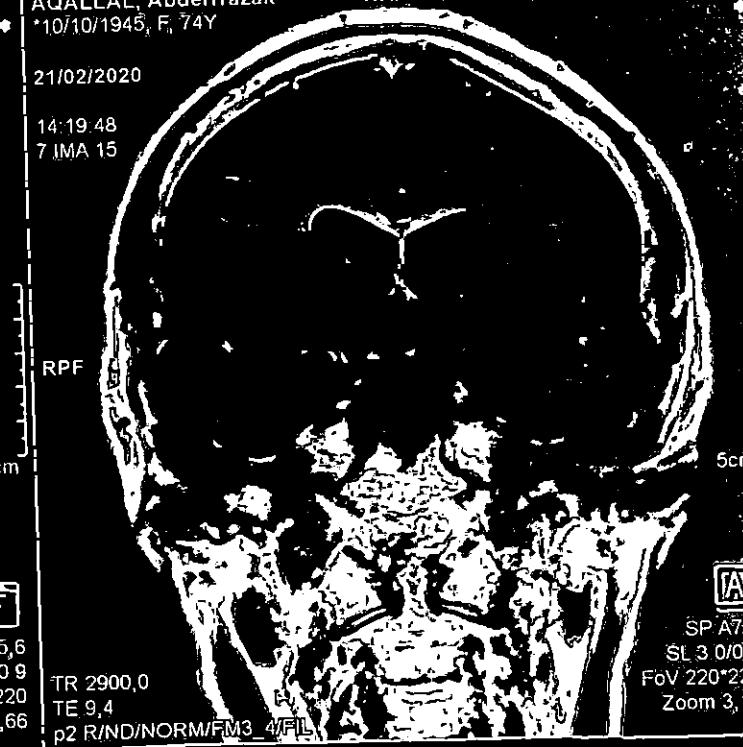
TR 9000,0
TE 90,0
p2 M/ND/NORM



F

SP F13,9
SL 3 0/0 9
FoV 213*220
Zoom 2,67

TR 9000,0
TE 90,0
p2 M/ND/NORM



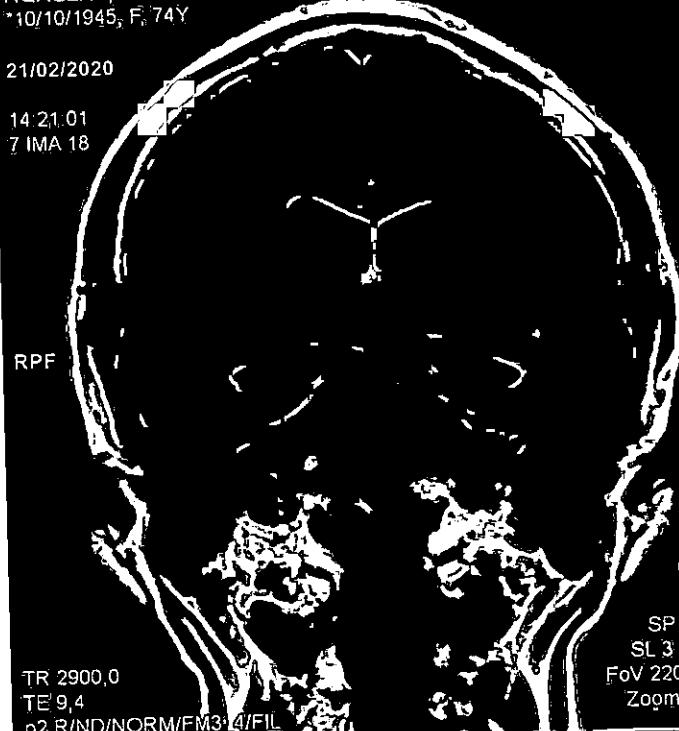
AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

HRA STE D'Imagerie Medicale Parisi

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

14 21.01
7 IMA 18



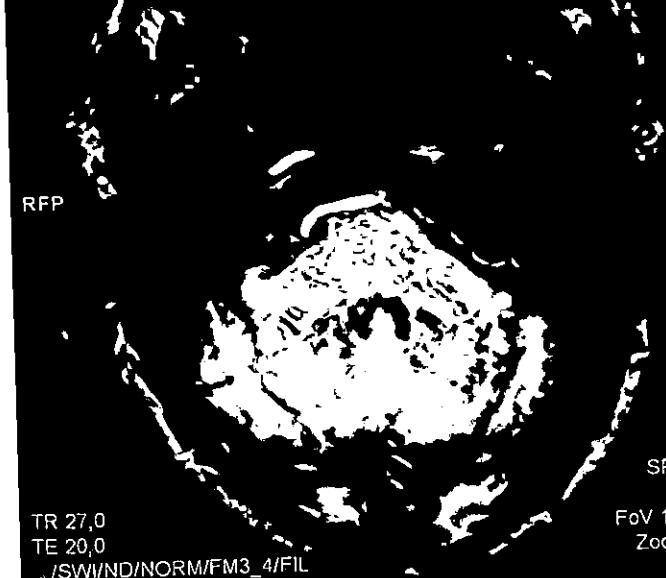
AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

AHR STE D'Imagerie Medicale Parisi

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

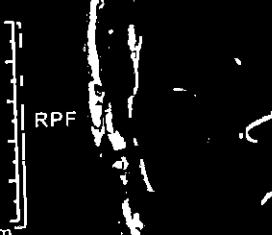
14 22 15
11 IMA 63



AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

14 21 49
7 IMA 21



SP P12,4
SL 3 0/0 3
FoV 220*220
Zoom 3,10

TR 2900,0
TE 9,4
p2 R/ND/NORM/FM3_4/FIL

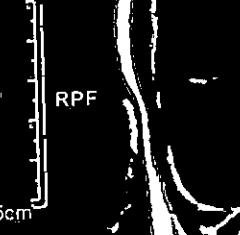
AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

AHR STE D'Imagerie Medicale Parisi

10/10/1945, F, 74Y

21/02/2020

14 21.02
7 IMA 28



SP P35,5
SL 3 0/0 3
FoV 220*220
Zoom 3,10

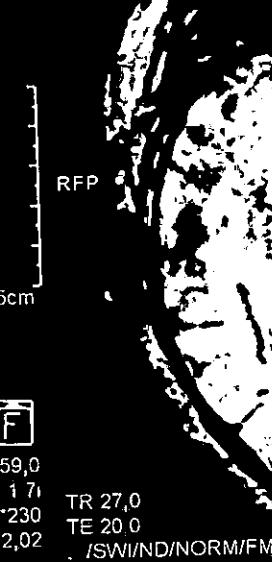
TR 2900,0
TE 9,4
p2 R/ND/NORM/FM3_4/FIL

AQALLAL, Abderrazak
*10/10/1945, F, 74Y

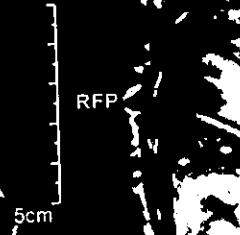
AHR STE D'Imagerie Medicale Parisi

21/02/2020

14 22 15
11 IMA 38



14 22 15
11 IMA 38



SP F16,5
SL 1 7i
FoV 173*230
Zoom 2,02

TR 27,0
TE 20,0
. /SWI/ND/NORM/FM3_4/FIL

SP P35,5
SL 3 0/0 3
FoV 220*220
Zoom 3,10

SP F16,5
SL 1 7i
FoV 173*230
Zoom 2,02