

# 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.

## Médecine 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

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 : 4675

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SCALLY FATIMA - Zouhoura

Date de naissance : 16.12.48

Adresse : 13 Khouans Eddha Taouni - CRSA

Tél. : 06 614 24668

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 24.12.2020

Age : 70 ans

Enfant

#### **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
23/12/20		6	60	DR KHATTAB Docteur Agéed Dermo-Allergologie
24/12/20	ES	3	30.0	KHATTAB W. Signature

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>NPE : 092065799 PHARMACIE JARDIN ISESCO D. Samira EL MOSALAMI bis, Rue de Rome Res. 100A Casablanca - Tél. : 022 25 25 25</p>	24/12/2020	1182,60

#### **DANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE D'ALPHONSE Angle Dalfun et Tel.: 05 22 85 92 20 See Mutuelle</i>	<i>22/06/2000</i>	<i>SCA Géacinte</i>	<i>15000,-</i>

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

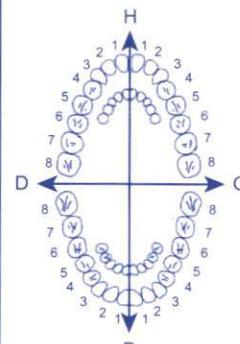
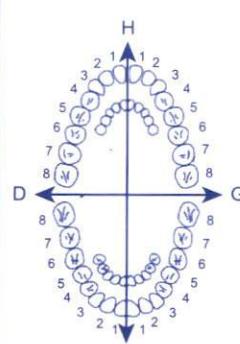
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000		Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G	00000000	00000000														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة الاختصاصات الشفاء  
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le 24/12/2006

Docteur :

Dme SALLY Fatimé Zohra

297,00 x 2

11

Dr. EL KHATTABI W.  
Professeur  
Pneumo-Alergologie

x 2

74,60

Epith. Dmg

1 p gout d'her & d'eau

71,40

21 Mflasone 100

1 gout inhaler x 21

x 110,00

21 Merzay

URGENCES 24/24 مستعجلات

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soukair bnoi al aouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg  
Flacon de 120 doses  
104/1ADMP/21/NRQ P.P.V : 297,00 DH  
6 118001 020706

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soukair bnoi al aouam roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

2006 µg  
Flacon de 120 doses  
104/1ADMP/21/NRQ P.P.V : 297,00 DH

6 118001 030255  
**MIFLASONE® 200 µg**  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 71,40 DH

6 182 5775  
Dr. EL KHATTABI W.  
Professeur  
Pneumo-Alergologie

PPV  
LOT  
PER  
74,60

79,70

41 Zithromax 500 mg  
15 comprimés



1 p/s 2 3 g

123,60

7 Dorezine 50

1's

1 p/s 2 4 g

79,50

61 Inductan

1's

الدواء  
PHARMACIE JARDIN ISES  
Dr. Samira EL MOSALAMI  
13 Sis, Rue de Rome  
Casablanca - Tel.

INDUCTAN® 200 mg  
30 Comprimés pelliculés



79,50

1 p/s 2 4 g

49,60

7 Dure fet

1's

1 p/s 2 4 g  
PHARMACIE JARDIN ISES  
Dr. Samira EL MOSALAMI  
13 Bis, Rue de Rome Res. Nora  
Casablanca - Tel.: 022 29 75 45

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 06/2023

مصحة الاختصاصات الشفاعة  
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le 20/11/2020

Dr. EL KHATTABI W.  
Praticien hospitalier  
Professeur Aggrégé  
Pneumo-Allergologique

Mme Sallay Fathima - Zahra

30 ans - Fille de covid.

Tous pluriante.

Compte à 100% inhale sp.



# مصحة اصيفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

## F A C T U R E

N° 202 008 085 / 2020 du 23/12/2020

Nom patient	<b>FATIMA EZZOUHERA SCALLY</b>	Entrée 23/12/2020	Sortie 23/12/2020
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER THORACIQUE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	<b>Total général</b>	<b>1 500,00</b>
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	1 500,00	1 500,00	0,00

Ref Chq : bmci 1958260/



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مسعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



# Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

LE 23/12/2020

NOM DU PATIENT SKALI FATIMA ZOHRA

CLINIQUE  
ACHIFAA  
Sect. Radiologie  
Angle Darbou & la Volta  
Tél: 0522859220

## SCANNER THORACIQUE DE CONTROLE

RC : pneumopathie COVID 19.

**Technique :** Acquisition volumique en mode hélicoïdale multi barrettes sur un scanner 16 barrettes par une collimation millimétrique des apex jusqu'au niveau des bases pulmonaires sans injection de PDC.

### Résultats :

Disparition quasi complète des lésions en verre dépoli parenchymateuses pulmonaires.

Fine bande d'atélectasie linéaire postéro basale gauche avec trois petites images bulleuses sous pleural déjà visibles sur le scanner précédent d'allure plutôt séquellaire.

Pas de foyer de surinfection ni de DDB.

Pas d'adénopathie.

Pas d'épanchement pleural ou péri-cardique.

### Au total :

le contrôle ce jour par comparaison au scanner précédent du 22/11/2020 note une régression quasi complète de la pneumopathie interstitielle COVID 19 .

DR CHAOUI .MZ

CLINIQUE ACHIFAA  
Sect. Radiologie  
Angle Darbou & la Volta  
Tél: 0522859220