

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 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.

54654

Maladie Dentaire Optique Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) 3681 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S B S T I K A N A L

Date de naissance : 06/07/1959

Adresse :

Tél. 0661181504 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allal l'oreille

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 n'ai pas 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
10/12/2023	3	..	300DH	INP : Professeur El Moulai Mohamed Chirurgien Urologue 18 Bd. Abdaloumene - Casablanca 10000 - Maroc

10/12/2023 3
300DH
Professeur El Moulai Mohamed Chirurgien Urologue
18 Bd. Abdaloumene - Casablanca 10000 - Maroc

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'EXEC

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 25.11.2020

W Almarri Fdtu Rama'

F

TDM Khtra cu

RADIOLOGIE AL QUODDS
Bd al quodds N° 697
Radiologiealquodds@gmail.com
Tél: 05 22 21 42 43

Professeur EL MEINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 88 80

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Casablanca, le
01 DEC. 2020

Mr ALAOUI FMU BMR

Mr ALAOUI FMU BMR

R URO-Scanner

~~RADIOLOGIE ET QUODS~~
Bd abdelquods N° 697
Radiologieabdelquods@gmail.com
Tél: 05 22 27 43 43

~~Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue~~

~~76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 36 36~~

شارع عبد المؤمن الطابق الثالث الدار البيضاء ■ E-mail : melmrini@hotmail.com

76, Bd abdelmoumen, 3ème étage, Casablanca
Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80



Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43 - E-mail: radiologiealquods@gmail.com



Casablanca, le 25/11/2020

FACTURE N° : Note d'honoraire

Nom & Prénom : ALAOUI FDILI BADIA
 Date d'examen : 25/11/2020

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
SCANNER THORACIQUE	1500 DH
NET A PAYER	1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE CINQ CENTS DH
 ICE : 002313947000064

RADIOLOGIE AL QUODS
 Bd al quods N° 697
 Radiologiealquods@gmail.com
 Tél: 05 22 21 43 43



- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 25/11/2020

Prescripteur : PR EL MRINI MOHAMED

Patient

: ALAOUI FDILI BADIA

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR,

Acquisitions volumiques en coupes millimétriques réalisées sans injection de produit de contraste.

RESULTAT :

Absence de plage en verre dépoli ou de foyer de condensation décelable
Nodule sous-pleural latérobasal droit, dense ovale, mesurant 8 mm
Absence de micronodules parenchymateux.

Épaississement bilatéral des coiffes pleurales.

Épaississements non septaux lingulaire et antérobasaux bilatéraux

Absence d'adénopathie hilaire ou médiastinale de taille significative

Absence d'épanchement pleural ou péricardique décelé.

Absence de lésion pariétale décelable.

À noter : Goitre thyroïdien plongeant nodulaire, à confronter aux données échographie.
Lithiase calicielle droite mesurant 6,5 mm

CONCLUSION :

Nodule latérobasal droit mesurant ce jour 8 mm, d'allure non spécifique

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah



Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
 Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43 - E-mail: radiologiealquods@gmail.com



091244798

Casablanca, le 01/12/2020

FACTURE N° : 2251/2020

Nom & Prénom : ALAOUI FDILI BADIA
 Date d'examen : 01/12/2020

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
UROSCANNER	1800 DH
NET A PAYER	1800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE HUIT CENTS DH

ICE : 002313947000064

RADIOLOGIE AL QUODS
 Bd al quods N°697
 Radiologiealquods@gmail.com
 Tél: 05 22 21 43 43

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Senologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

DUPPLICATA

Casablanca , le 01/12/2020

Patiene : ALAOUI FDILI BADIA

Prescripteur: Pr EL MRINI M

URO-SCANNER

INDICATION :

Patiene suivie pour lithiase rénale.

TECHNIQUE :

Acquisition spiralee sans injection de produit de contraste centrée sur l'appareil urinaire.

RESULTATS :

Le rein droit de taille normale, de contours réguliers, sans dilatation pyélocalicielle, siège en caliciel supérieur d'une lithiase mesurant 7 mm de grand axe ayant une densité estimée à 1260 UH et d'une microlithiase mesurant 98 mm de grand axe contigüe. Il s'y associe un bassinet extrasinusal.

Rein gauche de taille normale mesurant 10,2cm de grand axe, de contours réguliers, siège d'une encoche corticale médiorénale de densité graisseuse (angiomyolipome ?), sans dilatation pyélocalicielle, avec présence d'une microlithiase calicielle supérieure mesurant 1mm.

Phlébolithes pelviens.

Vessie pleine à paroi fine et à contenu homogène, sans lithiase décelable en son sein.

Par ailleurs : Foie, rate, pancréas et surrénales d'aspect scannographique normal en contraste spontané.

Absence d'adénopathie profonde de taille significative.

Absence d'épanchement péritonéal.

Utérus de taille normale siège en fait indique d'une structure hyperdense d'allure métallique linéaire pouvant être en rapport avec un fragment de dispositif intra-utérin.

CONCLUSION :

Lithiase rénale droite et microlithiases bilatérales sans retentissement d'amont.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43