

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-526562

54654

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3682 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SBTI KANN

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 : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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

RELEVÉ 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
01 Dec 2020		3	\$ 300 DH	INP : []
26-11-20	cu			

Professeur EL M. ELI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 25 30 36 Fax 0522 25 30 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Prescription

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

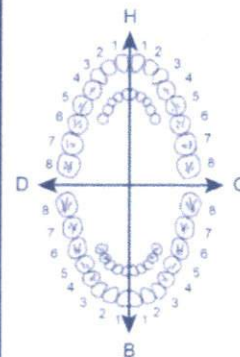
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		Thoracique	AS 20H
		Masque	AS 20H

AUXILIAIRES MEDICAUX

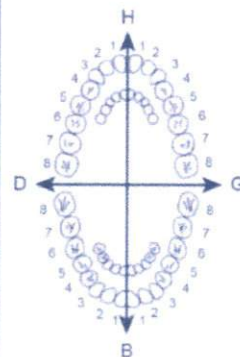
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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 الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le 25.11.2020

M. ALAMI ADU Rana'

F

TDM Thorax

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

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

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

الدكتور المريني محمد

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

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Casablanca, le 01 DEC. 2020

Dr. ALABDI AMU BSM

John Smith Rule

R URO-Scanner

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

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0922 25 36 36 - Fax: 0522 25 36 80

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

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 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

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• * * * * *

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarrettes
- 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

Patient : ALAOUI FDILI BADIA

Prescripteur : PR EL MRINI MOHAMED

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 ovalaire, mesurant 8 mm
Absence de micronodules parenchymateux.
Épaississement bilatéral des coiffes pleurales.
Épaississements non septaux linguale et antérobasaux bilatéraux
Absence d'adénopathie hilare 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 calicelle 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

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N°697
Tél: 05 22 21 43 43
Fax: 05 22 21 43 43
E-mail: radiologiealquods@gmail.com

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

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

Examens	Honoraires
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

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- 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

DUPLICATA

Casablanca , le 01/12/2020

Prescripteur: Pr EL MRINI M

Patiente : ALAOUI FDILI BADIA

URO-SCANNER

INDICATION :

Patiente 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 bassinot extrasinusal.

Rein gauche de taille normale mesurant 10,2cm de grand axe, de contours réguliers, siège d'une encoche corticale médiorénale de densité graisseuse (angiomylipome ?), 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