

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

cique :

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.

ntaire :

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 : 03257

Société : 57734

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZIKIS MINA

Date de naissance : 12/09/1955

Adresse : Halimie

Tél. : 06 14 955 628

Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/01/2021

Nom et prénom du malade : BENZIKIS Mina, Age: 65 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : GENESE RENAL

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 : CASA,

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/01/2021

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
15/10/2021			Coronaires gratuit	Dr. RAGEL M. Chirurgie Générale Chirurgie Chirurgie Centre de Chirurgie

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
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods An 697 61: 05 22 21 43 43 Radiologiealquods@gmail.com	15/10/2021	T.D.N Technique	1300 Dhs

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
DELEGATION D'ARRONDISSEMENT
HAY HASSANI
CHP HAY HASSANI

Benak
Dr. ZIAZEL MOHIB
Chirurgie Générale
Coelio - Chirurgie
Service de Chirurgie

Mina

Ordonnance

Casablanca, 15.01.2021

TM + Thérapie

Inspiration Covid-19

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

Dr. ZIAZEL MOHIB
Chirurgie Générale
Coelio - Chirurgie
Service de Chirurgie

- 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 15/01/2021

Paciente : BEN ZIKIS MINA

Prescripteur: DR RIAD EL MOHIB

SCANNER THORACIQUE

INDICATION :

Suspicion de Covid-19.

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR

Acquisition hélicoïdale multi coupe centrée sur le thorax sans injection de produit de contraste.

RESULTAT

- Absence d'anomalie parenchymateuse pulmonaire d'allure évolutive.
 - Troubles ventilatoires des deux bases pulmonaires, sous forme de bandes d'atélectasies
 - Absence d'épanchement pleural.
 - Absence d'adénomégalie médiastinale de taille significative décelée.
 - Absence d'épanchement péricardique.
 - Absence d'anomalie pariétale.
 - Sur les coupes hautes de l'abdomen : On note la présence d'un kyste rénal gauche polaire supérieure, multiloculaire, siège de macrocalcifications

AU TOTAL :

- Scanner thoracique sans anomalie significative décelée : à confronter aux données clinico-biologiques.
 - À noter la présence d'un kyste rénal gauche, polaire supérieure, multiloculaire, siège de macrocalcifications.

Merci pour votre confiance.

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>
Login : 18968
Mot de Passe : 8464

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

