

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.

N° W19-545411

57831

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) **1925** Société : **R A M**

Matricule : **1925** Société : **R A M**

Actif **Pensionné(e)** **Autre** : **M'HAMED**

Nom & Prénom : **BOUDCHAR M'HAMED**

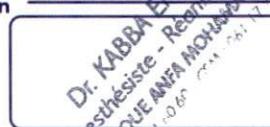
Date de naissance : **17 7 1955**

Adresse : **32 Bd 11 JANVIER ANFA MOHAMMED V**

Tél. : **0661199324** Total des frais engagés : **Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

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 : **11 JANVIER ANFA MOHAMMED V** Le : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) : **J. Boudchar**

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
01/08	✓	-	A/est	INP : 040000583583 Dr. KARIM RECHID MOHAMMED Anesthésiste Néurologue 01/08/2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES	Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
  05 23 23 88 16 TEL: 05 23 27 30 38 / 38 1 Bulevard Setaia Monastir D. EL GOURI ALI RADIOLOGIE ALLI	10/18/18	10/18/18	10/18/18	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le

10 / 12 / 21 .

Mr ou Mme :

β SUDCHIR m'hamed .

—

Tom Jhorciwe .

RADIOLOGIE EL ALIA
Dr. EL GHAZOULI Nawal
1, Boulevard Sebta Mohammedia
Tél: 05 23 27 30 38 / 39
05 23 30 88 16

7
Dr. KABBA El Hadi
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE ANFA MOHAMMEDIA
Tél. 023 3 60 40

RADIOLOGIE EL ALIA



عيادة الطب
الإشعاعي العالٰية

Mohammedia, le 10/12/2020

Facture N° 05309/2020

Dr. Nawal EL GHAZOULI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de

Médecine de Casablanca

Ex interne des hôpitaux de

Paris.

INPE : 091243279

Nom patient : BOUDCHAR M HAMED

Convention :

Examen	Prix
--------	------

SCANNER THORACIQUE	1 500,00
--------------------	----------

IRM Haut champs (1.5 Tesla)

Scanner Spiralé Multi-barettes

Radiologie Générale Numérique

Mammographie Numérique

Panoramique Dentaire Numérique

Echo-doppler Couleur

Denta-scanner

Téléradiologie 4 mètres Numérique

Ostéo-densitométrie biphotonique

Radiologie Interventionnelle

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



Dr. Nawal EL GHAZOULI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.

مركز الفدى بالأشعة العالية

CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

- IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spiralé Multi-Barettes
- Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
- Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo

Date : 10/12/2020

Nom : BOUDCHAR M HAMED

Age : 65 ans

Médecin Traitant : DR. KABBA EL HADI

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale multi planaire, millimétrique, avec reconstructions fines axiales, sans injection IV de PC.

RESULTAT :

- Images en verre dépoli sous pleurales, bilatérales.
- Absence de foyers de condensations.
- Absence de signe du halo inversé.
- Aspect normal des vaisseaux médiastinaux.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Ganglions médiastinales infracentimétriques.
- Surrénales de morphologie normale.

CONCLUSION :

Aspect TDM évocateur vu la pandémie actuelle d'une pneumopathie de type COVID-19 avec une étendue de moins de 10% .

Merci de votre confiance.

Dr. Nawal EL GHAZOULI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant:
102.53.7.48:8088/images - **Login :** 20193 - **Mot de passe :** 9759