

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3585** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **El Houari Abdelfettah**

Date de naissance : **01/01/1952**

Adresse : **400, route d'El Jadida Chasa H/H**

E-mail : **ga_dapple@gmail.com**

Tél. : **0661606975** Total des frais engagés : **1200,00 Dhs**

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **22/03/21**

Nom et prénom du malade : **El Houari Abdelfettah** Age : **69 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Suivi post-Covid 19**

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** Le : **02/10/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **Houari**

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
22-23 2021	Contrôle		Gratuit	CHARENTE MARITIME Médecin honoraire qualifié des hôpitaux et cliniques de la Charente Maritime et de l'Île de Ré ABDE

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
	22/2/21	Scanneur Flu	12000h

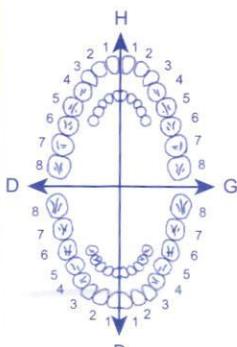
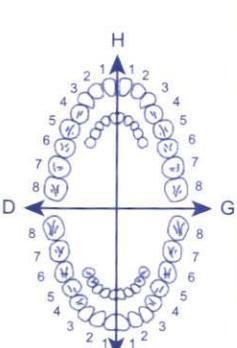
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

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> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
	<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

Dr Laarej Hanane

Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسى والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الشخص بالمنظار و إختبارات الحساسية

Casablanca le :

15/12/2020

الدار البيضاء في :

M el Houari Abdelfettah

TDM Phoenix

das 2



Contrôle de nodules

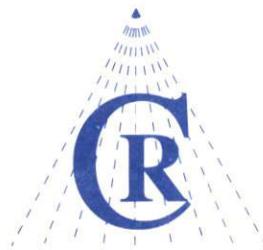
pulmonaire du LSD + document
 dans un contexte d'infect

Covid19 (corrélation avec
 les 2 scans réalisés le mois 10)

شارع عبد المؤمن تقاطع زنقة سومية أمام محطة الطرامواي، الطاطق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6^{ème} étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com



Casablanca, le 22/02/2021

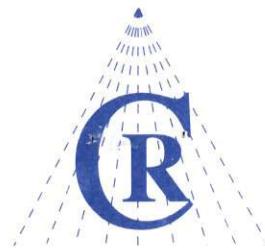
FACTURE :01806/2021

Nom & Prénom : **EL HOUARI ABDELFETTAH**

Examen(s)	
SCANNER THORACIQUE	
Montant TOTAL	1200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
mille deux cents (1200 DH)

TEL: 0522 27 44 27 / 0522 27 77 44 - GSM: 0661 674 672
19, Bd. Abdelmoumen Casablanca
DS: Dr. Y. BENHADDOU DR: Dr. K. BENYACHOU
CASA RADILOGIE



Casablanca le 22/02/2021

Médecin Traitant : **PR H. LAAREJ**
Nom du patient : **MR EL HOUARI ABDELFETTAH**
Examen Réalisé : **SCANNER THORACIQUE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Bilan de contrôle post-COVID.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition volumique infra-millimétrique en coupes fines sans injection iodée.

RESULTATS :

En fenêtre médiastinale :

Pas d'image d'adénopathies médiastinales pathologiques.

Pas d'épanchement pleural ou péricardique.

Calcifications athéromateuses sur la crosse de l'aorte et calcifications des artères coronaires.

Surélévation de l'hémi-coupole antérieure droite.

En fenêtre pulmonaire :

Nette amélioration avec disparition quasi-complète des foyers de condensation pulmonaire en « verre dépoli » préexistants aux deux champs pulmonaires.

Petites séquelles fibreuses antérieures du lobe supérieur gauche.

Petites séquelles fibreuses linéaires au niveau du lobe moyen et au niveau de la lingula.

Petit nodule sous-pleural postérieur du lobe supérieur droit, séquellaire.

Pas de lésion pulmonaire suspecte.

Sur les coupes passant par l'abdomen :

Kystes biliaires hépatique.

Pas de lésion pancréatique ni splénique.

Kyste au rein droit.

CONCLUSION :

Nette amélioration avec régression quasi-complète des foyers de condensation pulmonaire en « verre dépoli » d'une infection virale préexistante.

Pas de lésion pulmonaire d'infection bactérienne et pas de lésion évolutive d'autre nature.

Petites séquelles pulmonaires bilatérales.

Bien confraternellement à vous.
DR K. BENYACHOU

Drs. Dr. K. BENYACHOU
119, Bd. Abdellatif BENYACHOU
Casablanca
0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com