

# INFORMATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Pratiques :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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](http://www.mupras.com)

72084

**Déclaration de Maladie : N° P19-0019592**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11779 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAKHSSASSI OMAR Date de naissance : 16.04.1983

Adresse : 7 Rue DE PROCRITE - Bd Anicennes - Casablanca

Tél. : 0662 7761 46 Total des frais engagés Mille cinq Cents (1500) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد اللطيف العلالي  
**Dr. LAKHSSASSI Abdellatif**  
Cardiologue  
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddor  
Casablanca - Tél: 05 22 94 06 06

Date de consultation : 30.01.2021

Nom et prénom du malade : LAKHSSASSI OMAR

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : Dyspnée

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 Blanche

Signature de l'adhérent(e) : Lakhssassi

Le : 25.03.2021

### 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
30.1 2021	cx	-	€ Statute	Dr. LAKHSSASSI Cardiologue 33 Bd. Abdellatif Ben Kaddour Casablanca - Tel: 05 22 94 04 00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

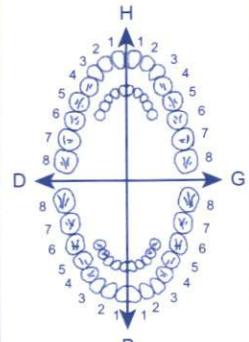
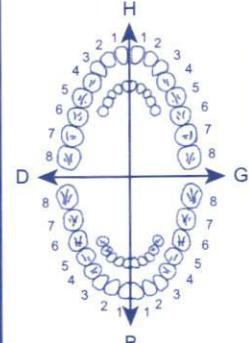
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Radiologie ANP 5, Rue C. A. Abderrazak 31/01/99	21/01/21	2150 150>NT	INPE 09104767

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

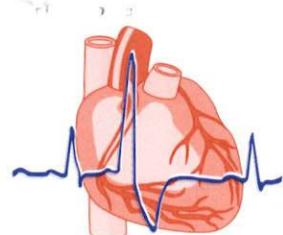
# Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie des Polycliniques de la Sécurité Sociale



## الدكتور عبد اللطيف الخصاقي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بمصحات الضمان الاجتماعي

Casablanca, le 30.01.2021 الدار البيضاء، في

LAKHSSASSI Dr.

Scanner胸部.

Objet : Radiographie  
- thorax -  
- Paient : Abdellatif

CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99

دكتور عبد اللطيف الخصاقي  
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif  
Cardiologue  
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddour  
Casablanca - Tél: 05 22 94 06 06



Casablanca, le 30/01/2021

Facture N° 635/2021

Nom patient : **LAKHSSASSI OMAR**

Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER THORACIQUE**

Montant : **mille cinq cents (1500 DH)**

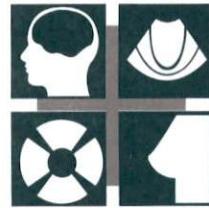
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE CINQ CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

*CENTRE RADILOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99*

# Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
CENTRE RADILOGIE ANFA

Casablanca, le 30/01/2021

Patient : LAKHSSASSI OMAR  
Prescripteur: DR LAKHSSASSI ABDELLATIF

## SCANNER THORACIQUE

Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.  
Examen réalisé sur un scanner multibarettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.

### Indication :

Syndrome fébrile.

### Technique :

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques (Low dose) balayant le thorax sans injection du produit de contraste.

### Résultats :

*Au niveau du parenchyme pulmonaire :*

- Pas d'image en verre dépoli ni d'opacité suspecte.
- Absence de dystrophie bulleuse emphysématoseuse.
- Absence de dilatation des bronches.

*Au niveau de la plèvre :*

- Absence d'épanchement pleural.

*Au niveau du médiastin :*

- Absence d'adénomégalias médiastinales.
- Calibre normal de l'aorte des gros vaisseaux pulmonaires et de la veine cave supérieure et inférieure.
- Cavités cardiaques de morphologie normale.

*Au niveau de la cage thoracique :*

- Pas de lésion costale décelable.

### Conclusion :

**Scanner thoracique normal.**

**CO-RADS 1.**

NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADILOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak

5, rue Ali Abderrazak, Casablanca - Tél. : 0522 94 97 97/98/99 - E-mail : [centreradiologeanfa@cra.ma](mailto:centreradiologeanfa@cra.ma)

Scp Capital 120.000,00 DH - I.F. N° 01003038 - Patente N° 35804487 - C.N.S./N° 82700557

ICE : 001691615000009 - Cpte Bancaire, BMCE Casa Agence Marina : 011 793 00 00 59 210 00 00 612 65