

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

Informations 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.

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.

Prothétique :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016204

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02190

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RADIGH AB

Date de naissance : 31/05/1955

Adresse : Lissala, lotissement Al Khouram 4 N° 53 Casa

Tél. : 06.64.09.09.80

Total des frais engagés : 145712 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/06/2024

Nom et prénom du malade : RADIGH AB

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie Respiratoire

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 : CASABLANCA

Le : 05/06/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
07.06.21	3		250 DH	<i>[Handwritten signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'EXTENSION 24 Rue 8 Mai Asfa Extension CASABLANCA Tél: 05 22 98 48 40	07.06.21	107.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature]</i>	07.06.21	Radiographie	100 DH
<i>[Handwritten signature]</i>	08.06.21	3,00	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

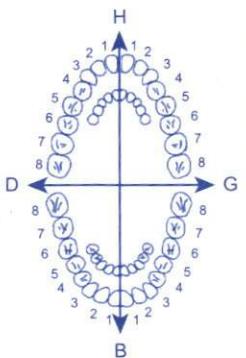
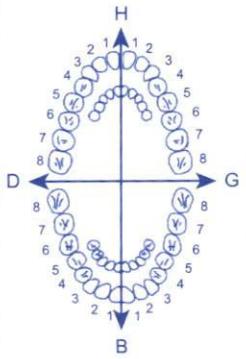
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux									
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <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	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
(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



Casablanca le : 07/06/21

Mr. Abdellali Radigh

30.00
1 Prospan Sirup S.V
PPV 30DH00

1 Cisix 3/j vdt 7/

38.50 Ventral Sirup S.V
PPV 38DH50

1 Cis am besfin

107.00

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Lissasfa
Extension - CASABLANCA
Té: 05 22 98 48 49

Dr. GADDAR WASSIL
11 Rue Hassan Askari - Appart 12
Casablanca - Maroc
Tel: 05 22 860 444

رقم 11. زقة أبو الحسن العسكري (الفوازيري سابقا) الطابق 5 (مصحف متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{eme} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور گزار واصل
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : 07.06.21

Bon de règlement

Patient :

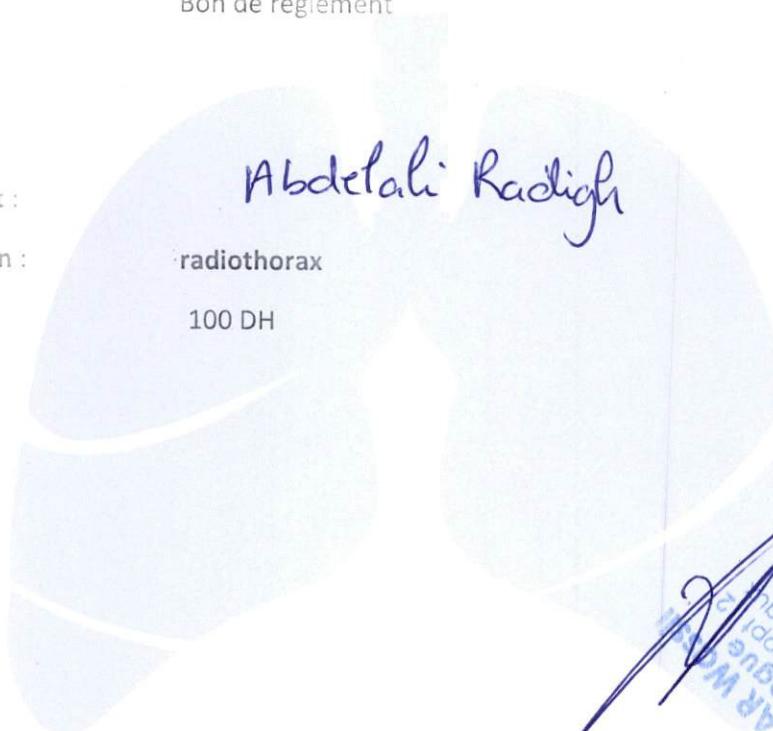
Abdelali Radigh

Examen :

radiothorax

Payé :

100 DH



رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفاوازير سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil
Pneumologist App. 12
Quartier Des Hôpitaux 44
Tél: 0522860444

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور گزار واصل
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : 07.06.21

Compte rendu

Patient :

Abdelali Radigh

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Interprétation :

- Syndrome interstitiel bilatéral
- Aspect micronodulaire diffus
- Pas de Distension thoracique
- Pas de foyer alvéolaire
- Cadre osseux sans anomalie
- Silhouette cardiaque normale

Dr. GADDAR Wassil
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.
Tél: 0522860444
Quartier des hôpitaux, appart 12

رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفاوازير سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفى) الشقة 12 هي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 ✉ drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065



Casablanca le : 07/06/21

Abdelali RADIGN

- 66 ans

- COVID léger *radiologie M. Askari* *10. Ann. Communale R. Casablanca*
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tel : 05 22 86 00 10 / 05 22 80 07 07 *le Avril*

- Dyspnée d'effort + toux riche

Tom thoracique aigu
fine sans injection

avec CO SUP

رقم 11 زققة ابو الحسن العسکري (الفاوازيري سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5th Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

08/06/2021
Casablanca, le -----

Facture N° 1933/06/2021

Nom patient : RADIGH ABDELALI

Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACIQUE

Date Examen(s) : 08/06/2021

Montant : 1000 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :**

MILLE DIRHAMS

*RADIOLOGIE HASSANI
10, RUE COMMUNAL, ANFA, CASABLANCA
TÉL. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - FAX : 05 22 93 37 13
PANTENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022*



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

08/06/2021

PATIENT : Mr. RADIGH ABDELALI
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM THORACIQUE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM THORACIQUE

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É

D
O
P
P
L
E
R
C
O
U
L
E
U
R

E
T
E
N
E
R
G
I
E

TECHNIQUE

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale en contraste spontané.

RESULTATS

Fenêtre médiastinale

- ✓ Absence d'adénomégalie médiastino hilaire.
- ✓ Aspect normal des vaisseaux médiastinaux.
- ✓ Absence d'épanchement pleural ou péri cardiaque.
- ✓ Absence d'anomalie pariétale et des aires axillaires.

Fenêtre parenchymateuse

- ✓ Epaississement septal diffus, prédominant en sous pleural, associé à des foyers de condensations en bande, ainsi que des microkystes sous pleuraux, prédominant en lingulaire et en basal droit, avec bronchectasies de traction au contact.
- ✓ Absence d'autre anomalie parenchymateuse.

AU TOTAL

Pneumopathie interstitielle dans les suites d'une infection Covid 19, d'étendue sévère.

