

# 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.

## 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

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.



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

FEUILLE D'ESTAIS 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
16.08.2018	CS	15	100 DH	Dr. HADDAD Professeur en Anesthésie Réanimation ①

## 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
<i>CLINIQUE DE VINCENNES 09, Bd Modille Kett - Casablanca ICE : 0023345 / 2000037</i>	<i>16-08-81</i>	<i>TDM Prostacryl</i>	<i>15000 Dh</i>

## 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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

16-08-2021

**NOM/PRENOM :**

AJAF otmane

✓ ECG

✓ TDM THORACIQUE

Dr. EL DAD Wafaa  
Professeur en Anesthésie  
Réanimation ①

# CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 16-08-2021

## Facture N° 03716/21

### A. Identification

N° Dossier : VNC21H16161628 N° Identifiant : 005075/21

**Nom & Prénom : M. AJAL OTMANE**

C.I.N : B543752

Adresse : 95 RUE ORJOUANE ETG 3 APT 5 HAY RAHA CASA

Médecin traitant : DR . SENTISSI MOULAY DRISS

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-08-2021

Date Sortie : 16-08-2021

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
<b>PRESTATIONS</b>						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						<b>1 900,00</b>

MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

GIMES DA VINCI  
Clinique de Vinci 2  
709, Bd Modibo Keita - Casablanca  
ICE : 002334512000037



## Ordonnance

Date : 12/08/2020

Nom et Prénom : Miss Afia Othmane

1 - Plaquenil 200 mg

140

1 cp x 2 fois / jour pendant 10 jours ( toutes les 8h )

2 - Azthromycine 500 mg cp

• 1 cp j1  
• 1/2 cp de j2 à j7 } au milieu des repas

3 - Vitamine c 1000 mg cp

1 cp x 2 fois /j pendant 10 j

4 - Zinaskin 45 mg cp ou équivalent

1 cp x 2 fois /j pendant 10 j

5 - D-cure forte

1 amp /semaine pendant 3 semaines

6 - Cardioaspirine 100 mg

1 cp /j pendant 10 j



- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

**16/08/2021**

PATIENT : **AJAL OTMANE**

PRESCRIPTEUR: **DR. SENTISSI MOULAY DRISS**

### **SCANNER THORACIQUE**

#### **TECHNIQUE :**

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

#### **RESULTATS :**

Présence de petites opacités en verre dépoli de siège sous pleural du Fowler droit.

Absence de condensation parenchymateuse.

Absence de DDB.

Absence d'épanchement péricardique médiastinal ou pleural.

Quelques ganglions pré vasculaires et de la loge de Barety de taille millimétrique.

Calibre normal de l'aorte des gros vaisseaux pulmonaires et de la veine cave supérieure et inférieure.

#### **CONCLUSION :**

Scanner thoracique évocateur d'une pneumopathie interstitielle bilatérale d'origine virale (COVID-19) vu l'état pandémique (CORADS 5).

Atteinte minime évaluée à 0.3 %.

Merci de votre confiance.

**DR. BEN MOULA**

