

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

UPRAS 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

Matricule : 4633 Société : R.A.M

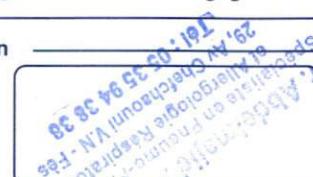
Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : N.HAMOUCHA KAMAL

Date de naissance : 14-11-1951

Adresse : 48, Avenue Hassan II FES

Tél. : 06-61-61-6079 Total des frais engagés : 2609,00 Dhs



Date de consultation : 9/8/2011

Nom et prénom du malade : Bentni Brahim Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pneumopathie

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 : FES Le : 08/09/2011

Signature de l'adhérent(e) : W.S

## 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
6/8/2021 9/8/2021	S <sub>1</sub> S <sub>2</sub>		€ 1250,00 f (250,00)	Spécialiste et Allergie 29, Av. des Chênes 75016 Paris Signature : 

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>SIDI HASSAN KAREEM douar Aït Ouled Lakhdar SAIDI HASSAN KAREEM Ouled Lakhdar Aït Ouled Sidi Tel: 05 35 56 16 16 karenihassan1973 INPL: 14000000 LOGIE</i>	09/08/2022	9.09,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Pachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 6 Avenue Nidaouss Tél: 06 35 98 51 54 / 06 35 98 51 55 Dr. Nidaouss Spécialiste en Radiologie CENTRE DE RADILOGIE FLORENCE Mohamed El Kotti, V.N. F.R.S. INPE 141251835	07/10/14	Scanner Thoraxique	1000,00

## 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 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 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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



- Bronchoscopy
- Pathologie de la plèvre
- Allergie Respiratoire (Diagnostic et Traitement)
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Fés le : 9/8/2021 ، فاس

- الكشف الداخلي بالمنظار
- أمراض الغلاف الرئوي
- الحساسية الصدرية
- تشخيص وعلاج أمراض السل
- القياس الوظيفي للتنفس الرئوي

Balwi Rama

160,11  
Clanil.



Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000Uantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH

5118001 000465

SARL (AU) DR. HASSAN KAREM  
douar Dulad Lakhdar Duled Tayeb Fès Bie  
Tél : 05 35 96 36 26  
karemhassan1979@gmail.com  
INPE : 142083500



698,11  
= 343,11 x 15' /  
2 Lovenox 0,4

15/.

15/1  
vit c. 1000  
1cpx2



Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000Uantixa inj b6  
PPV : 349,00 DH

5118001 000465

9,75 : 05 35 94 38 38  
Dr. Abdelmajid AZAROUAL  
Spécialiste en Pneumologie et  
Allergologie au Maroc  
Dr. Abdelmajid AZAROUAL

Cab : 05 35 94 38 38 / GSM : 06 73 97 52 52

29، شارع الشفشاوني (فوق صيدلية الشارع) - فاس



- Bronchoscopie
- Pathologie de la plèvre
- Allergie Respiratoire (Diagnostic et Traitement)
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire

▪ الكشف الداخلي بالمنظار

▪ أمراض الغلاف الرئوي

▪ الحساسية الصدرية

▪ تشخيص وعلاج أمراض السل

▪ القياس الوظيفي للتنفس الرئوي

Fés le : 01/08/2021 فاس

Babri Rama

T. D. M. thoracique

Dr. Abdelmajid AZAROUAL  
Spécialiste en Pneumo-Pathologie  
et Allergologie Respiratoire  
29, Av Chelchaoui V.N - Fès  
Tél: 05 35 94 38 38



# مركز الفحص بالأشعة فلورنس CENTRE DE RADIOLOGIE FLORENCE

Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هواري

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

FES LE 07/08/2021

## FACTURE N° 8154/2021

NOM ET PRENOM : RANIA BAHRI

EXAMEN PRATIQUEE: SCANNER THORACIQUE

MONTANT TOTAL: 1000,00DH

MILLE DIRHAMS

INPE 14251835

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique  
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Centre de Radiologie Florence  
8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES  
Tél: 05 35 96 51 55 / Fax: 05 35 96 51 55

IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique  
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire



Urgences Radiologiques 24h/24h

POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES / Tél : 05 35 96 51 54  
Fax : 05 35 96 51 55 / Urgence GSM : 07 72 03 31 12 / E-mail : radiologieflorence@yahoo.com  
I.F : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICE : 000150712000023

Dr. Firdaouss HOUARI

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة فردوس هواري

اختصاصية في التشخيص بالأشعة

À Fès, le 07/08/2021

Identifiant Patient: FL5648  
Nom du Patient: BAHRI RANIA  
Médecin traitant: DR AZEROUAL

## SCANNER THORACIQUE

### Technique :

Acquisition hélico-millimétrique à l'étage thoracique sans injection de produit de contraste avec reconstructions multiplanaires. Bio-nettoyage du scanner à l'aide détersions désinfectant pour les surfaces au décours de la réalisation de l'examen selon les recommandations des services d'hygiène.

### Résultat :

- Présence de multiples plages en verre dépoli, multifocales, asymétriques et bilatérales, présentant une distribution lobulaire et une topographie sous-pleurale prédominant au niveau des segments postérieurs avec une atteinte estimée à 5% du volume pulmonaire.
- Quelques atelectasies planes postéro-basales bilatérales.
- Pas de ni cavitation ni de micronodulation.
- Pas d'anomalie de l'espace inframédiastinal postérieur ni cardiophrénique.
- Pas d'épanchement pleural ni péricardique.
- Pas d'adénomégalies médiastinales, hilaires, des chaînes mammaires internes et ou axillaires.

### Conclusion :

Plages en verre dépoli, de distribution lobulaire, de topographie sous pleurale postérieure, atteignant 5% environ du volume pulmonaire qualifiant l'atteinte de minime. Elles se confluencent en condensation par endroit, l'ensemble est évocateur d'une origine infectieuse virale spécifique Covid 19 CO-RADS 5, à corrélérer aux données de PCR.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Firdaouss Houari



IRM 1,5 Tesla • Imagerie Cardiaque : Coroscanner et IRM cardiaque • Scanner 128 barrettes • Angiographie • Mammographie Numérique  
Radiographie Standard Numérique • Osteodensitométrie • Echographie et Doppler • Radiologie Interventionnelle • Imagerie Dentaire

Urgences Radiologiques 24h/24h



POLYCLINIQUE FLORENCE : 8 Avenue Mohamed El Korri, V.N - FES • Tél : 05 35 96 51 54 • Fax : 05 35 96 51 55

Urgence GSM : 07 72 03 31 12 • E-mail : radiologieflorence@yahoo.com

LE : 15291658 - Patente : 13137017 - CNSS : 1730285 - ICF : 000150712000022