

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

Conditions 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.

Radiologie 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.

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

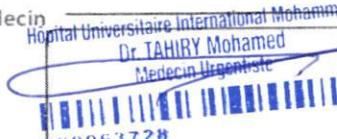
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

N° W21-647902

8 3971

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 02739	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL OU A AOUA / 7			
Date de naissance : 15/01/1972			
Adresse : 7 Avenue des Moulouss Firhadou			
Tél. 0661098623 Total des frais engagés : 3620,30 DH			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	20/08/2024
Nom et prénom du malade :	HACHNACHI Ghita
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Pneumopathie 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'atelier médicin conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Corse** Le : **13/10/2024**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
20/01/2024	Consultation	1	10000	Hôpital Universitaire International Mohammed VI Dr. TAHIRY Mohamed Médecin Urgentiste 090063728

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-H system, a model for the hydrogen bond network in ice. It features a central vertical column of four water molecules (represented by red and blue spheres) connected by dashed lines. Surrounding this central column are four more water molecules, each also connected to the central column by dashed lines. The entire structure is enclosed within a dashed rectangular box. The labels 'H' at the top, 'D' at the bottom left, and 'H' at the bottom right indicate the orientation of the system.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100184472

F A C T U R E

N° 9 317 / 2021 du 20/08/2021

Nom patient : **MACHMACHI GHITA**

Entrée 20/08/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Scanner thoracique	1,00		1 500,00	1 500,00
Consultation exclusive d'urgentiste	1,00		300,00	300,00
Electrocardiogramme (ECG)	1,00		100,00	100,00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1,00		96,00	96,00
D Dimeres	1,00		240,00	240,00
Uree	1,00		36,00	36,00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1,00		120,00	120,00
Hemoglobine glyquée	1,00		120,00	120,00
Creatinine sanguine	1,00		36,00	36,00
Transaminases(ASAT,ALAT)	1,00		120,00	120,00
Troponine T hs	1,00		300,00	300,00
Procalcitonine	1,00		480,00	480,00
REPAS	1,00		20,00	20,00
Proteine C réactive - CRP	1,00		120,00	120,00
			Sous-Total	3 588,00
PHARMACIE	1,00		16,15	16,15
			Sous-Total	16,15
Total Frais Clinique				3 604,15

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE SIX CENT QUATRE DIRHAMS QUINZE CENTIMES

Total 3 604,15

	Espèces	Chèque			Total encaissé	Solde
Encaissements	36,15	3 568,00			3 604,15	0,00

Ref Chq : 9486134/SGMB/

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A
090063728

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

26/08/2021

14:11

Nom Patient : MACHMACHI GHITA

Numéro dossier : 2100184472

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
20/08/2021	INTRANULE G 20	0	1,00	2,37	2,37
20/08/2021	INTRANULE G 18	0	-1,00	2,37	-2,37
20/08/2021	INTRANULE G 18	0	1,00	2,37	2,37
20/08/2021	SPARADRAP TEGADERM 3M 6X7CM	0	1,00	4,11	4,11
20/08/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	0	1,00	0,44	0,44
20/08/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	0	1,00	1,17	1,17
20/08/2021	AIGUILLE DE PRELEVEMENT 22G25MM	0	1,00	1,56	1,56
20/08/2021	LUNETTE A OXYGENE ADULTE	0	1,00	6,50	6,50
Total pharmacie					16,15

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A
090063720

Bouskoura le 20/08/2021

Compte rendu des urgences

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIRY Mohamed
Medecin Urgentiste

Je soussigné  certifie avoir examiné
Mr/mme MACH MACHI Ghita 090063728 qui s'est présenté aux urgences de l'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMED 6.

Qui présente une pneumopathie Covid 19

Patient (e) a bénéficié de :

- Traitement symptomatique :
- Biologie (voir ordonnance des analyses)
- Radiologie :
 - radio
 - Echographie
 - Scanner thoracique
 - IRM
 - AUTRES

Patient (e) déclaré (e) :

- sortant
- Hospitalisation en U.S.I.
- Décès

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIRY Mohamed
Medecin Urgentiste
 090063728



210820161942T.

Mme MACHMACHI GHITA

Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	Scanner thoracique	1	DR. AIT ACHO

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIRY Mohamed
Médecin urgentiste
090063728



090063728





210820161942T.

Mme MACHMACHI GHITA

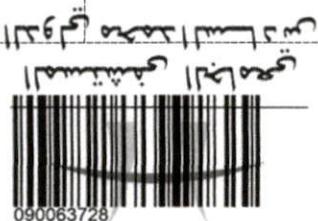
Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Proteine C reactive - CRP	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	D Dimères	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Uree	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Creatinine sanguine	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Troponine T hs	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Procalcitonine	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Hemoglobine glyquée	1	DR. AIT ACHO

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIBY Mohamed
Médecin Urgentiste
090063728





210820161942T.

Mme MACHMACHI GHITA

Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	Consultation exclusive d'urgentiste	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Electrocardiogramme (ECG)	1	DR. AIT ACHO

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHRY Mohamed
Médecin libérale
090063728

جامعة محمد السادس



090063728

INTERNATIONAL MOHAMMED VI
HÔPITAL UNIVERSITAIRE

