

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0019224

84854
 Maladie Dentaire Optique Autres

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.

Prothèse :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Personne 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 personnelles.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4636 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : Bouloviz FATIHA

Date de naissance : 14/10/56

Adresse : 273, B² Bn Angarane

Tél. : 0661210574 Total des frais engagés : 1739,1 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.08.2021

Nom et prénom du malade : Bouloviz Fatiha Age:

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : *Dr. Harfaoui Abdennaceur*
Chirurgie Orthopédique - Traumatologie - Prothèse
27 Rue Jalo - Assayoum - Casablanca - Maroc - 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45

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 : 14/09/21

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Le : 14/09/21

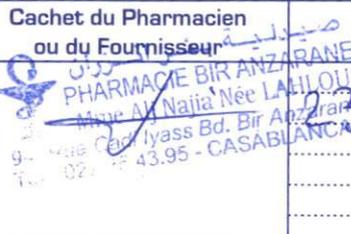


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/08/2021	5		67,10	<i>G. Taluet</i>

DR HARFAOUI Abdelmoumen
 Professeur Universitaire
 Clinique Traumatologique - Centre de la Dent
 27 Rue Jhal-Eddine Assapouri Place de la Liberté
 Tél/Fax: 0522 94 59 45 Gsm: 0661 50 12 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/08/2021	239,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre Radiologie ANFA</i>	23/08/21	2150	1500 MH

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
 5, rue Ali Abderrazak
 CASABLANCA
 Tél: 0522 94 97 97 / 98 / 99

AUXILIAIRES MEDICAUX

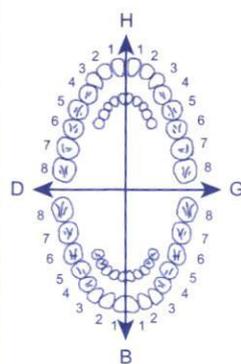
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

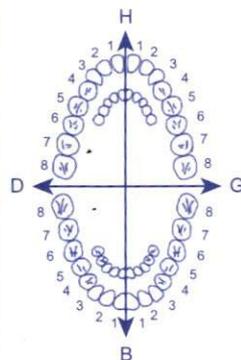
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient des Travaux
	Montants des Soins
	Date du Devis
	Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

INPE
 091047670

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 23 ~~10/2021~~ في الدار البيضاء

Boulevard Fatma

Zithromox 

x 3 boites 79,70 x 3

14 lg

239,10

ZITHROMAX 500 MG
Boite de 03 comprimés
Lot : 1281533
Date Fab: 10 / 2019 Date Exp: 09 / 2021
PPV : 79,70 DH

صيدلية بئر انزران
PHARMACIE BIR ANZARANE
Mme Ali Naitou Née LAHLOU
94, Rue Cadi Iyasa Bd. Bir Anzarane
Tél.: 022.28.43.95 - CASABLANCA

ZITHROMAX 500 MG
Boite de 03 comprimés
Lot : 1281533
Date Fab: 10 / 2019 Date Exp: 09 / 2021
PPV : 79,70 DH

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 0522 94 59 45 Gsm: 0661 50 54 12

UT.AV. : 12 2021 P.P.V. 79 70
Lot N° : 1 2 8 5 3 8 5 79,70
09366030/4

22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20100 Casablanca - Maroc - I.C.E : 00171582600092
Tél.: 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - E-mail : naceurharfaoui@gmail.com

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 23/08/2021 في الدار البيضاء

Boulevard Fatih

TDM thoracique

DR HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris, Casablanca
Tél./Fax: 0522 94 59 45 - GSM: 0661 50 54 12

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



Casablanca, le 23/08/2021

Facture N° 4948/2021

Nom patient : **BOULOUIZ FATIHA**

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 : CARTE

CENTRE RADIOLOGIE 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 RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 23/08/2021

Patient : BOULOUIZ FATIHA

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 :

PCR positive au Covid-19.

Technique :

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

Résultats :

Pas d'image en verre dépoli ni d'opacité suspecte.
Pas de syndrome de condensation alvéolaire.
Silhouette cardiaque de morphologie normale.
Pas d'adénomégalie médiastinale.
Pas d'anomalie parenchymateuse focalisée.
Pas d'épanchement liquidien ou gazeux de la plèvre.
Pas d'anomalie décelable sur les coupes sous-diaphragmatiques hormis une stéatose hépatique.

Conclusion :

**Scanner thoracique normal.
CO-RADS 6.**

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

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