

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

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | perc@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | adhésion@mupras.com |

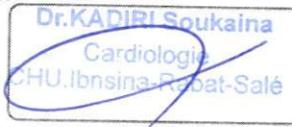
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-652068

8441

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		<input type="checkbox"/> Autres
Matricule : 12594	Société : Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL HASSANI MEKKI		
Date de naissance : 05/11/1988		
Adresse : Villa 46 Plage Vsp d'or Harhara TEMARA		
Tél. 0667 086 081	Total des frais engagés : # 1500,00 # Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : 	
Date de consultation : 15/07 , 2021	Age : 32
Nom et prénom du malade : EL HASSANI MEKKI	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Infection 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'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 : RABAT Le : 16 SEP. 2021	
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
15/07/1992	C	G		INP : 100005875 Dr. KADIRI Soukaina Cardiologue Omarine-Bahat-Salé

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MAPROCLINICSARL CENTRE DE RADILOGIE Tél. 02 32 192 20	16/07/92	TDM thoracique	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

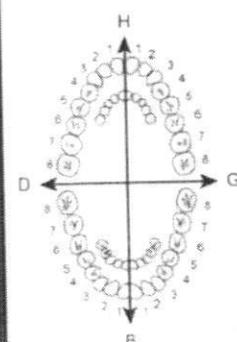
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

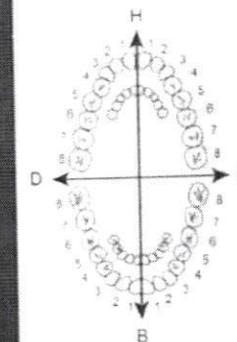
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

SOINS DENTAIRES



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25633412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35633411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom et âge du patient

EL HASSANI
MEKKI
32 ans

Date : 15/07/2021

Dr.KADIRI Soukaina
Cardiologie
CHU.IbnSina-Rabat-Salé

ORDONNANCE

Faire TDM thoracique SVP

MAROCLINIC SARL
CENTRE DE RADIOLOGIE
Télé: 0537.71.92.30

Signature et cachet du médecin

Dr.KADIRI Soukaina
Cardiologie
CHU.IbnSina-Rabat-Salé

VEUILLEZ RAMENER CETTE ORDONNANCE LORS DE LA PROCHAINE CONSULTATION SVP



Centre de Radiologie Pasteur
مركز الفحص بالأشعة باستور

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE
الأشعة التداخلية

IRM SIEMENS SEMPRA : 1,5 TESLA
التصوير بألرنين المغناطيسي

ECHOGRAPHIE DOPPLER
التصوير بصدى دوبلر

SCANNER SIEMENS SOMATOM
GO UP : 32 BARRETTES
التصوير المقطعي

RADIOLOGIE NUMERIQUE
التصوير بالأشعة الرقمي

Rabat, le 16/07/2021

Nom patient(e) : M. EL HASSANI MEKKI

Nom du médecin : DR

TDM THORACIQUE

INDICATION: Patient covid +, fièvre : bilan lésionnel pulmonaire .

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un **scanner Siemens GO UP 32 barrettes** en acquisition spiralée, sans injection de produit de contraste. Reconstructions dans les différents plans de l'espace.

RESULTAT :

- **Lésions de verre dépoli pseudonodulaires denses en de topographie périphérique sous pleural des deux pyramides basales**
- **Absence de lésion en « Crazy Paving »**
- **Absence de foyer de condensations pulmonaires .**
- **Absence de nodule pulmonaire**
- **Absence de bronchiectasie de traction ou de dilatation vasculaire**
- **Absence d'épanchement pleural liquidiens ou gazeux.**
- **Absence de lésion osseuse costale ou vertébrale sur les coupes réalisées.**
- **La lecture en fenêtre médiastinale ne met pas en évidence d'adénopathie ou d'épanchement péricardique.**

URGENCES 24H/24

MAROCLINIC SARL / ICE : 001893493000024

Adresse : Intersection Avenue Robinia et Avenue Sophora - Hay Riad – Rabat / Tél: 05 37 71 92 92
cdr@hopitalprivepasteur.com / www.hopitalprivepasteur.com

CONCLUSION (voir planche résumée)

- **TDM thoracique en faveur d'une atteinte pulmonaire virale type covid 19 : patient scoré CORADS 6 , avec une atteinte minime du parenchyme pulmonaire estimée à 10%**

CORADS : degré de suspicion d'une infection au COVID 19 :

CORAD 1	NON	TDM Normale ou lésions non infectieuses (sarcoïdose, fibrose, tumeur...).
CORADS 2	CORADS 2 FAIBLE	Anomalie en rapport avec d'autres infections (bronchiolites, aspect en bourgeon d'arbre...).
CORADS 3	Indéterminée	Signes en faveur d'une infection, mais pas très évocateur du Covid 19 : verre dépoli focale, bronchopneumonie, pneumonie lobaire, embolie septique...).
CORADS 4	Elevée	Verre dépolie unilatéral. Crazy paving unilatéral. Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevée	Aspect typique : Atteinte périphérique, bilatérale et basale. Verre dépolie et Crasy paving : atteinte multifocale. Verre dépoli et Condensations multifocales. Signe du halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR+	

Evolution des lésions dans le temps:

0-4 jours	50% normale. Verre dépolie, Crazy Paving, atteinte de quelques lobes.
05-08 jours	Extension du verre dépolie et du crazy Paving.
10-13 jours	Condensations
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions.

Corrélation entre le pourcentage du poumon atteint et la sévérité de l'infection :

* Absent * Minime (<10%) * Modéré (10-25%)

* Etendu (25-50%) * Sévère (50-75%) * Critique (>75%)

Dr. Nezha OUAZZANI TAIBI
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie Médicale

HOPITAL PRIVE PASTEUR

INTERSECTION AVENUE ROBINIA ET AVENUE SOPHORA
HAY RIAD -RABAT-

F A C T U R E

N° **3 461** / 2021 du **16/07/2021**

Nom patient	EL HASSANI MEKKI	Entrée 16/07/2021	Sortie 16/07/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
TDM THORACIQUE	1.00		1 500.00	1 500.00
Total Frais Clinique				1 500.00

	Total général	1 500.00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <i>MILLE CINQ CENTS DIRHAMS</i>		1 500.00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 500.00		1 500.00	0.00

MAROCLINIC SARL
CENTRE DE RADIOLOGIE
PASTEUR
Tél: 0537.71.92.30