

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.

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.

Educational :

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.

Radio :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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.

UPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Indépendance
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-626465

87152

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ATBIB Fouzi n° 872

Date de naissance : 01/01/1962

Adresse : 7 R. NASSHADINE KEZ ALJAWARI
IN A APPA RAAR

Tél : 0668466040 Total des frais engagés : 1545,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Sarcoidose

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
s des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/09/2021				INF 011 20096 ASS MEDE

Facture du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BIENNTS YACCOUB EL MANSOUR 25 Bd Yacoub El Mansour 25 5204 - Casablanca	22/09/2021	45,80

chèque signature du ataire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/10/21	TDR, Honoraires	15000

[illegible]

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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
					MONTANTS DES SOINS																				
					DEBUT D'EXECUTION																				
					FIN D'EXECUTION																				

**COEFFICIENT
DES TRAVAUX**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**COEFFICIENT
DES SOINS**

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**MONTANTS
DES SOINS**

**DATE DU
DEVIS**

**DATE DE
L'EXECUTION**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية
Ordonnance

30/07/2024

Casablanca, le :

At 616 Fouzia

45,80

Cortaucyl 20

38 l.

pendant 3 jrs



Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd Yacoub El Mansour
Tél.: 05 22 25 52 04 - Casablanca

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
PRASS. / LABORATOIRE
MÉDECINE INTERNE
30/07/2024

antécédents de tuberculose et de myasthénie
 Prévenir votre médecin et le sud de l'Europe, en raison de la prise de ce médicament agissant sur le système nerveux central.

08154

à éviter (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).
 En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :
 Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.
 Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.
 En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.
 Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.
 EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépéridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparflouxacine, sultoipride, vincamine.

Grossesse - Allaitement

Grossesse :
 Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

Allaitement :

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

وصفة طبية

Ordonnance

30/09/2024

Casablanca, le :

M^{me} Atbib Fouzia

→ Sarcoidose avec

atteinte pulmonaire / Nodules
Suivi depuis 2003.

→ Covid depuis 3 semaines

Gesteux un toux

faire sup une Scanner thoracique
de contrôle.

Signature

HAJOUJULI DULKAI
Dr. BELCADI - Dr. BENNAN
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassir Edine Res. Anfa 1 - Casablanca
Tél: 0522 77 77 77

Hôpital Universitaire
PRASS
MEDECIN
011450504

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°02061/21

CASA LE 01.10.21

Nom & prénom : ATBIB FOUZIA

Examens	Prix
T.D.M. Thoracique	1500.00
TOTAL :	1500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille cinq cent Dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFAD
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anita 1 - Casablanca
Tél: 0522 25 73 13 - 25 75 05



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 01/10/2021

NOM : ATBIB
PRENOM : Fouzia
MEDECIN TRAITANT : PR. ALLAOUI Abire

T.D.M. Thoracique

* Renseignements cliniques :

Patiente suivie pour sarcoidose ayant eu une atteinte par Covid il y a 3 semaines .

* Technique :

Coupes axiales jointives des apex pulmonaires aux bases sans injection de produit de contraste iodé .

* Résultats :

- Présence de lésions nodulaires de tailles variables périphériques éparées et sous-scissurales gauches intéressant surtout les lobes supérieurs et moyens .
- Présence d'infiltrats péri-bronchiques du segment latéral interne culminal .
- Absence de foyer parenchymateux pulmonaire .
- Absence d'anomalies parenchymateuses de type interstitiel .
- Absence de processus ou de masse parenchymateuse tissulaire ou kystique .
- Absence de lésion bulleuse .
- Absence d'épanchement pleural .
- Présence d'adénopathies médiastinales calcifiées de la loge de baretty des régions hilaires et sous carinaires .
- Absence de masse médiastinale .

* Au total :

T.D.M. thoracique mettant en évidence des lésions médiastino-pulmonaires de types sarcoidosiques et d'aspect stable par rapport aux bilans antérieurs sans autre anomalie décelable.

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE

ملخص نتائج الفحص بالأشعة سقراط (طريق الجديدة سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : r.socrate@gmail.com