

# 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

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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 048779

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3565 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DADISSI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667 123427 Total des frais engagés : 2001,50 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/07/2021

Nom et prénom du malade : Sr Mohamed DADISSI Age :

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

Nature de la maladie : 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 : CAS Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
29/07/21	CS	1	152,21	Dr. LARFAOUI ISSAM Médecin Urgentiste mm B1, Appt A2, Hay Ouaha Bachkou - Casablanca Tél: 06 69 45 67 71

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/07/21 401,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02/08/21 TON 1500 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

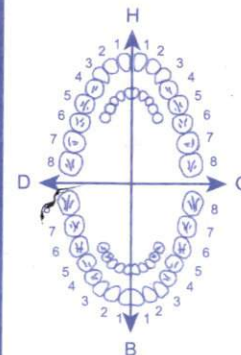
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# 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  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

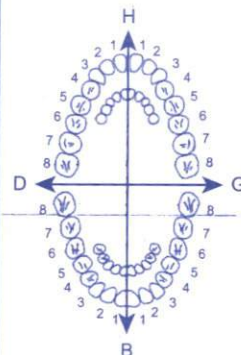
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

Dr. Issam LARFAOUI

Médecin Urgentiste

Consultation à domicile  
Medecine d'urgence  
Echographie  
Electrocardiogramme



د. عصام العرفاوي

طبيب المستعجلات

فحص طبي بالمنزل  
طب المستعجلات  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg cp pel b6  
P.P.V : 145,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg cp pel b6  
P.P.V : 145,00 DH



le 09/02/2021

Sidi Mohamed DADISS

(14.50 x 2)

4 Tavanic 500mg



4050 1kg/1 pot 1000

2) Zinco K

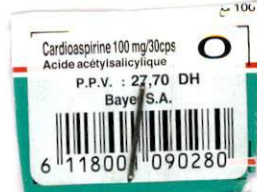
27,70 1kg/1 pot 1000

3) Cardioaspirine 100

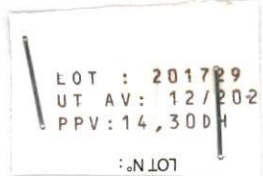
(14.50 x 3) 1kg/1 pot 1000

4) Orsolen 25

T=400150 1kg/1 pot 1000



PHARMACIE Ahmed  
D.r Ali ELICHAÏ  
Sidi Mohamed - Casablanca  
Tél : 06 61 60 64 60



Imm. B1, Appt. A2, Lotissement El Ouaha - Bachkou - Casablanca  
Tél : 06 69 45 67 71

Dr. LARFAOUI ISSAM  
Médecin Urgentiste  
A2, Hay Ouaha  
Bachkou - Casablanca  
Tél : 06 69 45 67 71

Dr. Issam LARFAOUI

Médecin Urgentiste

Consultation à domicile  
Medecine d'urgence  
Echographie  
Electrocardiogramme



د. عصام العرفاوي

طبيب المستعجلات

فحص طبي بالمنزل  
طب المستعجلات  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

le 09/07/2021

J. Vous adress. M<sup>r</sup> Sid. Elhannan DADISSI

prête générateur S.T 80%.

Combature neces. TDM

thrombose

Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Radiologue, Pédiatrie  
Rue Med. Sedki 1er étage  
2082 1970-02-16 - Casa

Dr. LARFAOUI  
Médecin Urgentiste  
Imm B1, Appt A2, Hayat  
Bachkou - Casablanca  
Tél: 06 69 45 67 71



**Facture N° 10969/2021**

Casablanca, le 02/08/2021

**Nom patient : DADISSI SIDI MOHAMED**

**Examen(s) réalisé(s) : SCAN THORACIQUE:**

**Montant : mille cinq cents (1500 DH)**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME**

**DE : 1500 DH**

Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Radiologie Bourgogne  
41, Rue Med. Sedki 1<sup>er</sup> Etage  
Tél : 20 22 10 62 15 - 13 64 13  
Fax : 05 22 20 62 16

Casablanca, le 02/08/2021  
COMPTE RENDU DE : DADISSI SIDI MOHAMED

DR : LARFAOUI

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE

- Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines en haute résolution sans injection de PDC et en double fenêtrage médiastinal et parenchymateux.
- Reconstructions coronales et sagittales.

RESULTAT

Sur le plan médiastinal :

- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Absence d'anomalie de la masse cardiaque.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Sur le plan parenchymateux :

- Le scanner met en évidence des lésions en verre dépoli caractéristiques des lésions virales pulmonaires COVID-19.
- Ces lésions sont au niveau des champs pulmonaires droit et gauche et sont majorées au niveau des bases.
- Ces lésions sont estimées à 70%.

AU TOTAL

- Lésions parenchymateuses en verre dépoli caractéristiques d'une atteinte parenchymateuse virale COVID-19.
- Cette atteinte est estimée à 70%.
- A intégrer dans le contexte clinique.

Ci-joint : CD en totalité de l'examen

Merci de votre confiance.

DR FATHI BERRADA

41, rue M<sup>ed</sup> Sedki 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - الدار البيضاء - الطابق الأول - زنتة محمد صدقي  
Tél.: 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM: 06 61 13 64 13 - Fax: 05 22 20 62 16  
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022  
E-mail: radbourgognecasa@gmail.com