

# 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.

## Diologie 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.

## Éducation :

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

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](http://www.mupras.com)

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05000

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAM MOUHINE ABDEL HAK

Date de naissance :

02/03/1961

Adresse :

Hab. tuelle

Tél. : 06.61.89.11.81

Total des frais engagés :

3000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2021

Nom et prénom du malade :

Sabrioui S. C. A.

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 20/12/2021

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
20/12/2022	C.G	C.G		<i>CLINIQUE GHANDI ENTRE DE RADIOLOGIE Boulevard Ghandi - Casablanca Tél: 03 22 34 07 75 / 76</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE GHANDI ENTRE DE RADIOLOGIE Boulevard Ghandi - Casablanca Tél: 03 22 34 07 75 / 76</i>	20/12/2022	CELESTE 16.00 DH TDA THORACIQUE 16.00 DH	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux



**GHANDI** Clinic  
Caring for your life

Casablanca, le : 20.12.2021

## ORDONNANCE

Younis ABDELHAK

AT TOMI Thalidomide  
+ curcumin

~~Dr AHMED HENDAD~~  
Centre de Radiologie  
Centre Ghandi  
54, Boulevard Ghandi  
Casablanca 20210  
Téléphone : +212 522 36 05 34  
Fax : +212 522 36 05 34  
Télécopie : +212 522 36 05 34  
Téléfax : +212 522 36 05 34



**GHANDI** Clinic  
*Caring for your life*

CLINIQUE GHANDI  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
SA - Boulevard Ghandi - Casablanca  
+212 522 36 74 05 - +212 522 94 07 70 74  
+212 522 39 09 73 - +212 522 36 05 34

## FACTURE

FACTURE N° : 1285/21

Casablanca, le 20/12/2021

NOM PATIENT: ME MOUHINE ABDELHAK

EXAMEN : TDM THORACIQUE

MONTANT : 1500 DH

MILLE CINQ CENT DH

CLINIQUE GHANDI  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
SA - Boulevard Ghandi - Casablanca  
+212 522 36 74 05 - +212 522 94 07 70 74  
+212 522 39 09 73 - +212 522 36 05 34





**NOM : MOUHINE ABDELHAK**

**EXAMEN : TDM THORACIQUE**

**Technique :** Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstruction multi planaire.

**Résultat :**

- Présence d'un foyer de condensation alvéolaire du culmen.
- Epanchement pleural droit de faible abondance.
- Epanchement péricardique de faible abondance.
- Atélectasie en bande de la lingula.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

**Conclusion :**

**Aspect TDM en rapport avec une pneumopathie du culmen évoquant en premier une origine infectieuse.**

**DR KERROUF**



CLINIQUE GHANDI  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
Boulevard Ghandi - Casablanca  
Tél: +212 522 94 07 75 / 76

## FACTURE

FACTURE N° : 1286/21

Casablanca, le 20/12/2021

NOM PATIENT: ME MOUHINE ABDELHAK

EXAMEN: TDM CEREBRALE

MONTANT: 1500 DH

MILLE CINQ CENT DH

CLINIQUE GHANDI  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
Boulevard Ghandi - Casablanca  
Tél: +212 522 94 07 75 / 76





**GHANDI** Clinic  
Caring for your life

CLINIQUE GHANDI  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
54 Boulevard Ghandi - Casablanca  
+212 522 94 07 75 / 76

Casablanca , le 20/12/2021

PATIENT : **MOUHINE ABDELHAK**

**EXAMEN : TDM CEREBRALE**

**Technique** : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

**Résultat :**

- Absence d'hématome intra ou extra parenchymateux, à l'étage sus ou sous-tentoriel.
- Ligne médiane en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- FCP sans anomalie.
- Citernes de la base libres.
- Absence de trait de fracture.

**Conclusion :**

Absence de lésion parenchymateuse cérébrale traumatique.

**DR.KERROUF**

