

# 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.

## 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)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

*MUPRAS  
RECEPTIONS*

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : R A M .

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DR ALI Mohamed

Date de naissance : 18/09

Adresse : Bloc Q - n°11 - Deraouia

Tél. : 06 71 87 12 00 Total des frais engagés : 3000 Dhs Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2022

Nom et prénom du malade : DR ALI Mohamed 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 : Deraouia -

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
04.01.2022		9	322.00	
05.01.2022		9	10.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04.01.2022	TDM cérébelle	1200,-- 04
	04.01.2022	TDM Thalamus	1500,-- 04

## AUXILIAIRES MEDICAUX

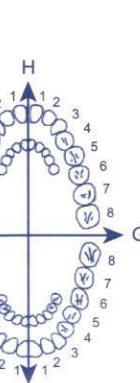
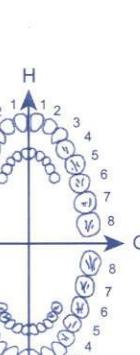
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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'ostéodensitométrie.

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			Coefficient DES TRAVAUX
	$  \begin{array}{c c}  H & \\  \hline  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & G \\  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $ <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				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

Berrechid le : 21.2.2012

## ORDONNANCES

Mr. DBALI MOHAMED

Prière de faire une TDM Thoracique

+  
une TDM Cérebrospinal

Dr SEDDIKI Karim  
 Spécialiste en Radiologie et pneumologie  
 Adresse : 1022, route de l'oued, 10000  
 Tél. : 05 22 32 58 83 - Fax : 05 22 32 58 84  
 Mobile : 06 24 36 45

Berrechid le :

## ORDONNANCES

DB Ali Nabil

Br on cho khol sirop

ORADE dano. 5 (3B)

ORDONNANCENOM: DBALI

le:

/2022

prénom: MOHAMED

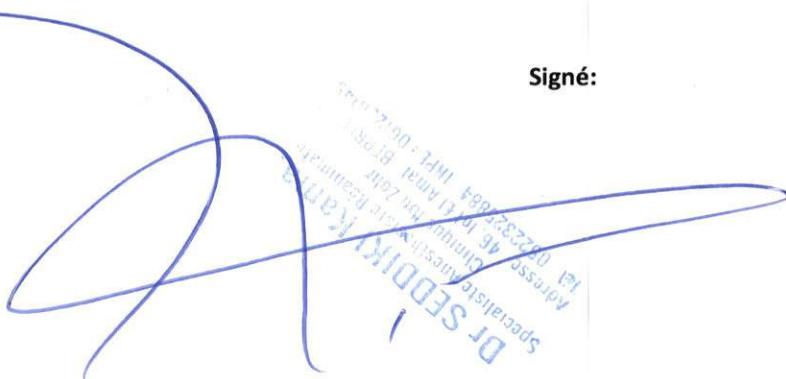
Magne 500 — 8,8

2) Vitamine D (10000 units).

3) Vit C 1000 — 8,8

4) Zinc 45 — 8,8

Signé:



Clinique Ibn Zohr  
 CLINIQUE IBN ZOHR

Berrechid le : 04/01/2022

**CLINIQUE IBN ZOHR**

INPE, code à barres

0 | 6 | 0 | 0 | 6 | 2 | 7 | 1 | 8

**Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie**

**FACTURE N°**

456 / C / 2022

**Assuré**

**Nom & Prénom**

**N° CIN**

**N° immatriculation**

**Bénéficiaire**

**Nom & Prénom** DBALI MOHAMED

**N° CIN** W4303

Assuré(e)

Conjoint

Enfant

**FRAIS CONSULTATION**

Désignation	Qté	PU	Montant
CONSULTATION MEDECIN SPECIALISTE	1.00	300,00	300,00
<b>TOTAL</b>			<b>300,00</b>

**RADIOLOGIE-IMAGERIE**

Désignation	Qté	PU	Avec Injection	Montant
SCANNER - CEREBRAL	1	1 200,00		1 200,00
SCANNER - THORACIQUE	1	1 500,00		1 500,00
<b>TOTAL</b>				<b>2 700,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>				<b>3 000,00</b>

**Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:**

**TOTAL GENERAL**

**TROIS MILLE**

**VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE**

1/1

NOM & PRENOM : **DBALI MOHAMED**  
EXAMEN : **TDM THORACIQUE**

Berrechid, le 04.01.2022

**COMPTE RENDU**

*Cher confrère,*

*Je vous remercie de votre confiance. Veuillez trouver ci-joint le compte rendu de  
L'examen que vous avez demandé.*

**TECHNIQUE :**

*Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines de 2,5mm  
d'épaisseur sans injection du PDC.*

*Reconstructions coronales et sagittales*

**RESULTAT :**

***– En fenêtre parenchymateuse :***

*Infiltat en verre dépoli sous pleural apico-ventral droit, apico-dorsal gauche, lobaire  
moyen et basal bilatéral plus marqué à droite.*

*Syndrome bronchique basal bilatéral avec épaississement pariétal.*

*Atélectasies planes lobaires inférieures bilatérales en rapport probablement avec des  
troubles ventilatoires.*

*Absence d'image de condensation parenchymateuse systématisée .*

*Absence de lésion nodulaire suspecte visible.*

*Absence de bronchectasies.*

***– En fenêtre médiastinale :***

*Cardiomégalie avec un index cardiothoracique mesuré à 0,6.*

*Augmentation du calibre du tronc de l'artère pulmonaire mesuré à 40 mm de grand  
diamètre et de ses branches de division en comparaison avec les bronches  
pulmonaires de voisinage : HTAP ?*

*Structures médiastinales en place.*

*Aorte thoracique de calibre normal.*

*Absence d'adénomégalie médiastinale.*

*Absence d'épanchement pleuro-péricardique.*

*À signaler un aspect d'élastofibrome dorsal sous scapulaire bilatéral mesurant à  
droite 8,5 x 3 cm et à gauche 8,5 x 3,5 cm de diamètre.*

***– Sur les coupes passant par l'abdomen*** on ne retrouve pas de lésion à caractère  
péjoratif.

***– En fenêtre osseuse:*** Rachis de type dégénératif sans lésion ostéolytique ou  
ostéocondensante d'allure suspecte.

Berrechid, le ...ok...21...2022

**AU TOTAL :**

Aspect scanographique compatible avec une pneumopathie infectieuse de type COVID-19 avec atteinte parenchymateuse estimée à 10%, classée CORADS5. Cardiomégalie avec augmentation du calibre du tronc de l'artère pulmonaire et de ses branches de division : HTAP ?

À signaler un aspect d'élastofibrome dorsal sous scapulaire bilatéral mesurant à droite  $8,5 \times 3$  cm et à gauche  $8,5 \times 3,5$  cm de diamètre.

À confronter aux données cliniques et au reste du bilan.

Dr ABDOURAHMANE AÏSSI  
Spécialiste en Radiologie

Berrechid, le ..... 04.01.22

NOM & PRENOM : **DBALI MOHAMED**  
EXAMEN : **SCANNER CEREBRAL**

**COMPTE RENDU**

**TECHNIQUE :**

Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines de 1 mm d'épaisseur sans injection du PDC.

Reconstructions coronales et sagittales.

**RESULTATS:**

**– Étage sus tentoriel :**

Hypodensité de la substance blanche périventriculaire en faveur d'une leucoaraïose. Élargissement des sillons corticaux de façon plus marquée au niveau des vallées sylviennes associé à une dilatation globale, modérée et symétrique du système ventriculaire en rapport avec une atrophie cortico-sous-corticale.

Absence d'hématome intra ou extra axial.

Absence d'hémorragie méningée.

Absence d'image de processus expansif intracrânien.

Absence d'oedème cérébral.

Structures médianes en place.

Absence d'hydrocéphalie.

**– Étage sous tentoriel :**

L'exploration scanographique de l'étage sous tentoriel est nettement gênée par les mouvements du patient, néanmoins on ne retrouve pas d'anomalie de densité spontanée des structures ponto-cérébelleuses.

Aspect normal des citernes de la base.

V4 en place et de morphologie normale.

À signaler un comblement modéré épars du labyrinthe ethmoïdal.

Pneumatisation satisfaisante des autres sinus de la face et des cellules mastoïdiennes.

**AU TOTAL :**

Scanner cérébral ne révélant pas d'anomalie notable en dehors d'une atrophie cortico-sous-corticale associée à une leucoaraïose, dans les limites de l'examen légèrement artéfacté par les mouvements du patient, néanmoins on ne peut éliminer un AVC ischémique transitoire ou hyper aigu (<6h).

À signaler un comblement modéré épars du labyrinthe ethmoïdal.

À confronter aux données cliniques et au reste du bilan.

Berrechid, le ....ok....21.2022

**AU TOTAL :**

Aspect scanographique compatible avec une pneumopathie infectieuse de type COVID-19 avec atteinte parenchymateuse estimée à 10%, classée CORADS5.

Cardiomégalie avec augmentation du calibre du tronc de l'artère pulmonaire et de ses branches de division : HTAP ?

À signaler un aspect d'élastofibrome dorsal sous scapulaire bilatéral mesurant à droite  $8,5 \times 3$  cm et à gauche  $8,5 \times 3,5$  cm de diamètre.

À confronter aux données cliniques et au reste du bilan.

Diagnostic :  
Élastofibrome dorsal bilatéral

Berrechid, le ..... 04.01.2022

NOM & PRENOM : **DBALI MOHAMED**  
EXAMEN : **SCANNER CEREBRAL**

### COMPTE RENDU

#### TECHNIQUE :

Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines de 1 mm d'épaisseur sans injection du PDC.

Reconstructions coronales et sagittales.

#### RESULTATS:

##### – Étage sus tentoriel :

Hypodensité de la substance blanche périventriculaire en faveur d'une leucoaraïose . Élargissement des sillons corticaux de façon plus marquée au niveau des vallées sylviennes associé à une dilatation globale, modérée et symétrique du système ventriculaire en rapport avec une atrophie cortico-sous-corticale.

Absence d'hématome intra ou extra axial.

Absence d'hémorragie méningée.

Absence d'image de processus expansif intracrânien.

Absence d'oedème cérébral.

Structures médianes en place.

Absence d'hydrocéphalie.

##### – Étage sous tentoriel :

L'exploration scanographique de l'étage sous tentoriel est nettement gênée par les mouvements du patient, néanmoins on ne retrouve pas d'anomalie de densité spontanée des structures ponto-cérébelleuses.

Aspect normal des citernes de la base.

V4 en place et de morphologie normale.

À signaler un comblement modéré épars du labyrinthe ethmoïdal.

Pneumatisation satisfaisante des autres sinus de la face et des cellules mastoïdiennes.

#### AU TOTAL :

Scanner cérébral ne révélant pas d'anomalie notable en dehors d'une atrophie cortico-sous-corticale associée à une leucoaraïose , dans les limites de l'examen légèrement artéfacté par les mouvements du patient, néanmoins on ne peut éliminer un AVC ischémique transitoire ou hyper aigu (<6h).

À signaler un comblement modéré épars du labyrinthe ethmoïdal.

À confronter aux données cliniques et au reste du bilan.