

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Optique 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Prothétique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

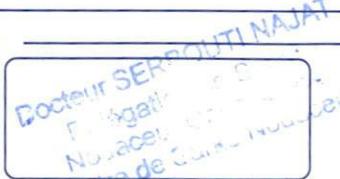
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1026	Société :	RETRAITE
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	106762
Nom & Prénom :		SERROUTI EL GHAFOURI	
Date de naissance :			
Adresse :		N 1 Rue 2 lot Attadhaman CHERAM DULFA	
Tél. :	0661066704	Total des frais engagés :	Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

STÉPHANIE RAHMA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

COVID 19 +

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

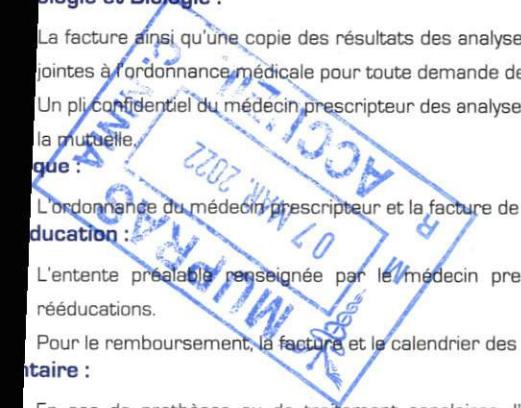
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
10/01/2022	09/01/2022 C			Docteur SERBOUTI NAJAT Délégation de Santé Nouaceul - Sénélec Centre de Santé Nouaceul

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature et cachet de pharmacien	09/01/2022	4.281,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Ed. 1 Rue 50 Casablanca - 20220 Casablanca Tel. 05 27 50 00 80 Fax 05 28 33 56	09/01/2022	ANGIO SCANNER THORACE	18.00,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	
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

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Casablanca le

428,00

OMNIPAQUE 350 : 100cc



J. L. El Oulfa
Pharmacie El Oulfa
Dr. Nasser Benabdellah
Bd. Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05 22 93 04 93

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 55

OMNIPAQ^E 350mg I/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x100 ml

PPV
428,00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM 103/19/DMP/21/NRO

Pour 1 mL de solution : iohexol 755 mg q.s.p
350 mg d'iode.
Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique,
eau p.i.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C à l'abri de la lumière et des rayons solaires. Le produit peut être conservé 1 mois à une température de +37°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

1 مسل يحتوي على : بوكسول 755 مل

الركيبات الأخرى : ترمومترات ، جهاز الـ **إيديات** (الكسيوم ، هـ ، الحفن ، بور) .

كامل عبوره بـ^{إسْعَاد}

٣٥٦

هذا الدواء يمكن حفظه مدة شهر في مكان درجة

لا يشرك على مراجعتي أو في متابعة الأطفال.

النذر الراجح في حكم المدعى

Voie intraveineuse ou intra-artérielle

Solution injectable
محلول للحقن
أيوكسول
10HEXOL
1 x 100 ml

OMNIPACQUE™
لـ

GE Healthcare



OMNIPAQUE 350 mg /ml
IOHEXOL
مولغ 350 ملليلتر بيد اسل

Respecter les doses prescrites

Liste I

Uniquement sur ordonnance

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Détenteur de la DCE

Nygårdsgata 1-2, P.O.Box 4220 Nydalen

NO-0401 Oslo, Norvège.

Fabricant/ Conditionneur:

IDA Business Park, Corrigohill, Co. Cork, Ireland.

EXP/

02-2024
بيان الإصدار:
Lot #:
المحل:
FAB:
بيان تاريخ:

DE : 04/99/08C 018/212

Le : 8/2/2022

ORDONNANCE

Mme OUMA RAHMA
âgée de 78 ans, hypertendue
atteinte par COVID 19 depuis
17 jours / 25% SO₂. L'atteinte
pulmonaire sur Scanner
D. Dimens à 3670 mm

SO₂ = 95%

Prière de faire
un Angioscaner

Centre de Radiologie El Oumai
Bd. Oum Rabii - Rue 504/2
Casablanca - 20220
0522334433 Fax 05229558

Docteur SERBOU HNAJAT
Délegation de Santé
Nouaceur Casablanca
Centre de Santé Nouaceur

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 09/02/2022

FACTURE N°01568/2022

NOM & PRENOM: SERBOUTI RAHMA

EXAMEN	MONTANT
ANGIO-SCANNER THORACIQUE	1800 DH
TOTAL	1800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE HUIT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél. 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

- Diplômé
- Diplômé
- Ex Médecin



les lésions sont bilatérales et asymétriques, occupant tous les lobes pulmonaires, de localisation centrale et périphérique, prédominant au niveau périphérique.

- Épaississements non septaux diffus.
- Aspect de Crazy-Paving par endroit.
- Quelques opacités linéaires sous-pleurales basales bilatérales.
- Aspect de scissurite droite.
- Petites adénopathies de la fenêtre aortopulmonaire de la loge de Baréty.

Conclusion :

- Absence de signe en faveur d'une embolie pulmonaire.
- Aspect d'une pneumopathie virale de type COVID-19 occupant 25–50% du volume pulmonaire avec lésion subaiguë en voie d'organisation.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

T.H**

Dr Boushaib EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - Maroc
Fax : 05 22 93 56 37

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com