

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

1792

Société :

2AM

109602

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BAROUDI

ANISSA

Date de naissance :

27.08.56

Adresse :

2 14 JIYRE EL KHOSS RUE AZEMMOUK

Tél. :

06 03 16 09 29

Total des frais engagés :

1500

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : /

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
22/02/2022			G.RATU	DOCTEUR M. KEMEYER CLINIQUE DE DAKAR TANCIPE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Dar Soltan S.C 728, Bd. Modibo Keita Casablanca	22/02/2022	T.D.M TRAQUE	1520,90

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

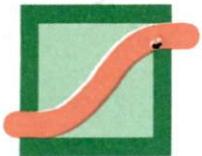
		H
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) around a central point labeled H. The circles are arranged in four concentric layers. A horizontal double-headed arrow labeled D passes through the center, and a vertical double-headed arrow labeled B passes through the center.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مَسْدِيَة دَار السَّلَام

CLINIQUE DAR SALAM

22/2/22

Casablanca, le

Ave Hafsa Benali.

→ TBUX +
Kievre dep's hren
& Rizmy dep's Vendredi
18/02

Patiente Vacciné à
deux rappels.

→ TDN Phocapri

RADILOGIE S.C.
Dar Salam Modiboketa
728, Bd. Modiboketa
Casablanca

Docteur M. M. MEKDOUAR
Prof...

CLINIQUE DAR SALAM

URGENCES 24/24



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

Casablanca, le 22-02-2022

Mme EL BAROUDI ANISSA

MEDECIN TRAITANT : Pr IDALI B.

TDM DU THORAX

INDICATION : Bilan.

TECHNIQUE : acquisitions spiralées sans et après injection de PDC iodé.

RESULTATS :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Discrets signes TDM d'emphysème des apex.
- Opacités en bandes des bases en rapport avec des atélectasies.
- Absence de signes de surcharge péri cardique.
- Discrets signes d'atteinte interstitielle débutante avec épaissement des septas sous pleuraux.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Absence de cardiomégalie.
- Petites adénopathies de la Loge de Barety.
- Petites dilatation des bronches des bases.
- NB : nodule largement kystisé du lobe gauche de la thyroïde de 18 mm..

AU TOTAL :

- Absence de signes TDM de pneumopathie virale.
- Opacités en bandes d'allure séquellaires des bases.
- Nodule largement kystisé du lobe gauche de la thyroïde de 18 mm.
- Résultats à confronter aux restes des données.

Dr. ESSODEGUI Farida
Professeur en Radiologie
Clinique Dar Salam
INP:091036532
Amicalement
PRESSODEGUI

RADIOLOGIE
Dar Salam
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728 شارع موديبو كيتا - الدار البيضاء

05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

FACTURE

Casablanca, le 22/02/2022

Facture N° 492/2022

NOM PATIENT : EL BAROUDI ANISSA

DATE FACTURE : 24/02/2022

EXAMENS	MONTANT
TDM THORACIQUE:	mille cinq cents (1500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE CINQ CENTS

REGLEMENT : CHEQUE N° 6422346

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728 شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100

05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079