

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 048422

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 109601
 Nom & Prénom : EL BAROUDI ANISSA
 Date de naissance : 27.08.56
 Adresse : 2 Rte Aijar El Houda Rte Azzemouk
 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 : 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
22/02/2022			GRATUIT	

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 Salam S.C
728, Bd. Mediboqueita
Casablanca

22/02/2022

T.D.M. Radiologie

1500,00

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 :

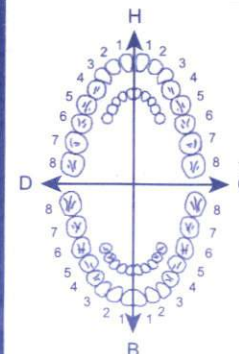
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O

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 G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

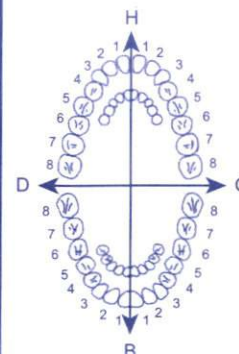
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

22/2/22

Mme Aïssa Gammal

7 Toux +
Fièvre depuis hier

+ Rhinorrhée depuis Vendredi
18/02

Patiente vaccinée à

deux reprises.

→ TDM thoracique

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

Dr. MEKOUAR
Prof.

URGENCES 24/24



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 Baretty.
- 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 Feriteh
Professeur en Radiologie
Clinique Dar Salam
INP: 091036252
Amicalement
Dr. ESSODEGUI
RADIOLOGIE
Dar Salam S.A.S
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24



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