

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7122 Société : RAN 212403

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ALZENNOURI Ahmed

Date de naissance : 20/12/1955

Adresse : Boulevard golf self ville verte Jm3C App 06

Tél. : 066 977 4633 Total des frais engagés : 2572,- 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 :
Dr LAARIE AZIZA CARDIOLOGIE

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 : 11/04/2012

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Hôpital Universitaire International Mohammed VI Centre de prélevement LNR 090063728	25.03.2022	25.03.2022 Ver Faculté	 Hôpital Universitaire International Mohammed VI Centre de prélevement LNR 090063728

AUXILIAIRES MEDICAUX

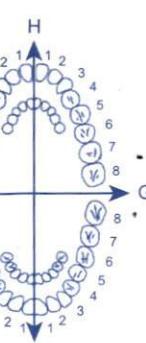
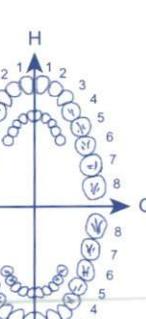
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				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



وصفة طبية
Ordonnance

25/03/2008

Casablanca, le :

Age : 60 ans

TNIN_o 090, KTA_o, dyslipidémie_o

Tabac_o

AOP_o et AVC_o à CND_o

à l'ETSA de carotid - gross

pivalbaine d'abtava et cibdil

alpha sent - stenose art.

Vsys à ISO → ls et m flus
assuré et détartré.

Co A oposcanner des TSA
et d'abtava et cibdil

Nom du patient: AHMED AL-ZEMMOURI
Type d'examen: Scanner Angioscanner une région
Médecin traitant:

Date: 25/03/2022

:

ANGIOSCANNER DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES

TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale après injection de produit de contraste iodé et acquisition au temps artériel sur les troncs supra-aortiques.

RESULTATS

Etage thoracique :

- Crosse de l'aorte : absence de variation anatomique notable. Présence de quelques calcifications de la paroi.
- TABC : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Pas d'anomalie de paroi.

Etage cervical droit :

- Artère sous-clavière : calibre normal et régulier. Siège d'une petite plaque d'athérome calcifiée sans sténose significative au niveau de son ostium.
- Artère carotide primitive : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Avec quelques petites plaques d'athérome calcifiées.
- Bulbe carotidien : siège d'une plaque d'athérome calcifiée mesurant 9.5 mm de longueur, 4mm de diamètre transverse et 6 mm de diamètre antéro postérieur réduisant le calibre du bulbe qui mesure approximativement 2.6 mm de diamètre, associée à une sténose courte et serrée sur une hauteur de 2 mm approximativement, ayant un diamètre mesuré à 1.4 mm, estimée à 70% selon NASCET.
- Carotide interne extra-crânienne : calibre normal et régulier à 5 mm, elle décrit une boucle avant d'entamer son chemin en intra pétéreux. Pas d'anomalie ostiale. Petite plaque d'athérome sans signe de sténose significative
- Carotide interne intra-pétéreuse : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie de paroi.
- Carotide interne intra-caverneuse et supra-clinoïdienne : calibre normal et régulier. Siège de multiples plaques d'athérome.
- Artère vertébrale : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Pas d'anomalie de paroi. Terminaison en artère basilaire.

Etage cervical gauche,

- Artère sous-clavière : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Pas d'anomalie de paroi.
- Artère carotide primitive : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Pas d'anomalie de paroi.
- Bulbe carotidien : siège de multiples plaques d'athéromes calcifiés dont la plus volumineuse mesure 7 mm de longueur, 3.8 mm de diamètre antéro postérieur et 2.5 mm de diamètre transverse, réduisant légèrement le calibre du bulbe à ce niveau qui mesure approximativement 6 mm de diamètre.
- Carotide interne extra-crânienne : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie ostiale. Pas d'anomalie de paroi, pas de sténose significative.
- Carotide interne intra-pétéreuse : calibre normal et régulier. Pas d'anomalie de paroi.

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200200917

F A C T U R E

N° **7 067** / 2022 du **25/03/2022**

Nom patient : **AL-ZEMMOURI AHMED**

Entrée **25/03/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **25/03/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Angioscanner une region	1.00 K		2 500.00	2 500.00
			Sous-Total	2 500.00
Total Frais Clinique				2 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 2 500.00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	2 500.00	2 500.00	0.00

Ref Chq : 716566/ATTWB/

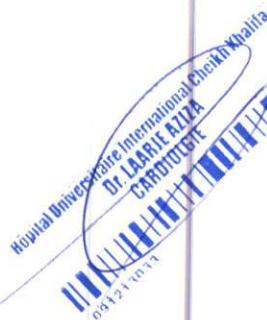
وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

25/03/2022

Mrme Al Zemmouri
Ahmed

- Mréé
- Créat



Identifiant du patient : 211111164734HA

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 25/03/2022

Prélevé le : 25/03/2022 à 12:41

Édité le : 25/03/2022 à 13:18

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 22030871

DR. MEDAGHRI ALAOUI

Docteur NULL

Service : PRELEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

URÉE : 0.29 g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

CRÉATININE SANGUINE : 10.6 mg/L 6.7 - 11.7

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

Le 25/03/2022 à 13:18
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

F A C T U R E

2200200908

N° : **7056 / 2022**du **25/03/2022**

Nom patient	AL-ZEMMOURI AHMED	Entrée	25/03/2022
.	PAYANTS	Sortie	25/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
<i>Sous-Total</i>				72.00
Total Clinique				72.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total	72.00
SOIXANTE-DOUZE DIRHAMS		

