

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4214

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Abdellazoui Abdellouas

Date de naissance :

1953

Adresse :

Villa 72 lot Fin Ditch F

Télé. :

0662980571

Total des frais engagés :

146.100

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAARES Hanane
Pneumologue Allergologue
Spécialiste des maladies respiratoires
Bouche et Appareil digestif. 09181580

Date de consultation :

07/07/2022
Dr Abdellazoui

Nom et prénom du malade :

Age :
R. ACQUÉRIR

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint
 Enfant

Nature de la maladie :

Séygal

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à :

Le : 26/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/07/02 G	3000DA	INP :
Echo Chirurg 3000DA		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MOHAMED CHABACH PHARMACIE SUPÉRIEURE Rte d'Azemmour, Anfa Supérieur Tel: 05 22 95.01.16 ICE: 001925298000083	04/07	466.80
	22	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des Travaux
H	25533412 21433552 00000000 00000000	Montants des Soins
D	00000000 00000000 35533411 11433553	Date du devis
B		Date de l'Execution
G	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Casablanca le : 02/07/2022 الدار البيضاء في:

M. Abdellaoui Handoune
EXP : ane
Lot N° : 47,80

WT P

→ Daser

2 cp x 81,87 i

(S)

Dr. LAAREJ
Pneumologue
119 Bd Abdellouen
Boulevarde Abdellouen
N° 41
CP 10000
Télé: 0522 22 02 03
ICE: 0522 22 02 03

PPC: 99DH00

99,50

→ Additiva vocal

1 x 6,17 i enveloppe

146,88

العنوان
الطبابة
Dr. M. Abdellaoui
Rte d'Azemmou 119
ICE: 0522 22 02 03
PHARMACIE SUP ANFA
CHABACH PHA
Dr. M. Abdellaoui
Rte d'Azemmou 119
ICE: 0522 22 02 03
Télé: 0522 22 02 03

Dr. LAAREJ
Pneumologue
119 Bd Abdellouen
Boulevarde Abdellouen
N° 41
CP 10000
Télé: 0522 22 02 03
ICE: 0522 22 02 03
E-mail : hanane_laarej@hotmail.com



Casablanca le : 04/07/2022 الدار البيضاء في :

Facture :

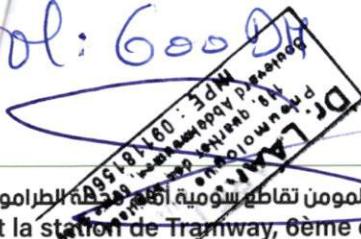
Mr Abdelloussi Hossam



consultation: 300

Echo Thorax : 300

Total: 600 DH



Dr. LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie
Adultes et Enfants
Sevrage tabagique
Ronflement et apnées du sommeil
Examen du souffle, Echographie
Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية
صفار و كبار
الإقلاع عن التدخين
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم
اختبارات التنفس و الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار، إختبارات الحساسية

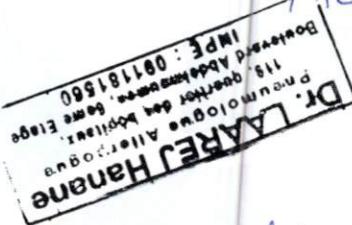
Casablanca le : 04/07/2022 الدار البيضاء في:

Compte rendu d'échographie

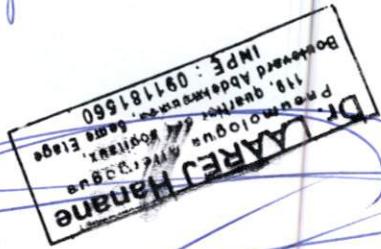
Thoracique

Patient. Mr Abdellaoui Hamdoune

opérateur :



Résultat. Absence d'épanchement
pleural.



Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 27/06/2022

RADIOLOGIE ALANDALOUSS

MEDECIN TRAITANT

: PR. ISMAIL

NOM ET PRENOM
EXAMEN: MR ABDELLAOUI HAMDOUNE
: COLOSCANNER

- Opacification du cadre colique depuis l'ampoule rectale jusqu'au coecum, sans image d'arrêt ou de sténose, révélant un **dolichocôlon sigmoïde**.
- **La coloscopie virtuelle** met en évidence un polype situé à 457 mm de la marge anale, mesurant 6.6 mm de diamètre maximale et 22.5 mm³ de volume.
- Rectum et coecum d'aspect normal.
- **Kystes rénaux bilatéraux :**
 - 1 polaire inférieur droit de 93.5 x 78 mm.
 - 2 médio-rénaux droits de 22 x 20 mm et 12 x 14 mm.
 - 2 polaires supérieurs gauches de 22 x 21 mm et 30 x 29 mm.
 - 1 polaire inférieur gauche de 12 x 10 mm.
- **Calculs rénaux bilatéraux :**
 - 1 polaire inférieur gauche de 1.5 x 2 mm (112 UH).
 - 1 polaire inférieur gauche de 1.5 x 1 mm (97 UH).
- **Epanchement pleural bilatéral**, de faible abondance.
- **Signes d'arthrose en lombaire.**

Suite ce
cahier

Confraternellement,

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
et Anglo Bd. Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca
Tél. : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09