

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 rééducation.
- 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 MUUPRAS 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.

Nº M21- 042321

124405
Djalil
dokan

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 335.1

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Salaf abd el ha kou

Date de naissance : 01/10/60

Adresse : bouchenouf, Rue 39 no 59 Casab

Moroc

Tél. : 060.815.89.161

Total des frais engagés : 523.1200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BERRADA MARIA
PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE
PATHOLOGIE DU SOMMEIL
117, Angle Av. 2 Mars et Rue de Rom
Casab -Tél: 0522 53 67 55

Date de consultation : 27/10/2011

Nom et prénom du malade : YOUSFI ZAKIA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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 : Casab

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CHSFP N°: A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27 Oct 2021 | cn | | 300,00 0H | Maria BERRO Neumophtisiologue Angle Avenue 2 Mars et Zome Casablanca 22-22 F9 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE RESIDENCES ENASSER SART D'AU Projet Ennasr 2 GH 3 Imm M .Magasin N° 36 Sidi Moumen Casablanca Gsm : 06 61 38 34 58. | 21/11/21 | 123,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  Dr. A. Lahicet Dr. M. Bouaziz Dr. H. Faraj | 13/11/2011 | TDM thorax | 1200 Dh |

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | D |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| | R |

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômée de la faculté
de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies Respiratoires,
Asthme, Allergies, Tuberculose
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Endoscopie Bronchique
Pathologie du Sommeil et Ronflement
Adultes - Enfants
Sur Rendez-vous



خريجة كلية الطب بباريس
أمراض الأجهزة التنفسية
الربو - الحساسية - داء السل
فحص الوظيفة التنفسية - التنفس القصبي
علم أمراض النوم والشيخوخة

كبار - أطفال
بالموعود

Casablanca, le : 27 OCT 2021 الدار البيضاء، في :

GloboSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 645345
Barcode: 6 118001 141111

Barcode
LOT: K1376
PER: 06/24
PPV: 50DH00

LOT: 21053 PER: 12/2023
PPV: 135,00 DH

- Dr BERRADA MARIA
PNEUMOLOGUE ALLERGOLOGUE
PATHOLOGIE SOMMEIL
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome, N°6 (entrée sur rue de Rome) Résidence AL HAYAT
Casablanca

117، تقاطع شارع 2 مارس وزنقة روما، إقامة الحياة، الطابق الأول رقم 6 (المدخل من زنقة روما) - الدار البيضاء
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome, N°6 (entrée sur rue de Rome) Résidence AL HAYAT
1^{er} Etage - Au dessus de INWI 2 Mars - Casablanca
Tél. : 05 22 83 67 62 - E-mail : berradador@hotmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21012621 N° Facture : 21012395 Date facturati: 13/11/2021

Nom et prénom du patient : Mme YOUSFI ZAKIA

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|----------------|--------|---------------|-------------|
| TDM THORACIQUE | 1.00 | 1 200.00 | 1 200.00 |
| | | Sous-Total | 1 200.00 DH |

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams

Total : 1 200.00DH

| | | |
|------------|------------------|------------|
| Adhérent : | Part organisme : | 0.00 DH |
| Mle : | Part patient : | 1200.00 DH |
| PC N° : | | |



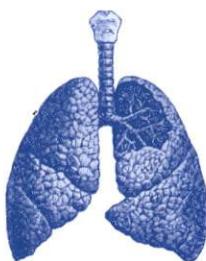
Dr.Maria BERRADA ELDORR

Diplômée de la faculté
de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies Respiratoires,
Asthme,Allergies,Tuberculose
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Endoscopie Bronchique

Pathologie du Sommeil et Ronflement

Adultes - Enfants
Sur Rendez-vous



الدكتورة مارية برادة الدر

فريدة كلية الطب بباريس
اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى
الرئو، الحساسية، داء السط، فحص
الوظيفة التنفسية، التتنفس القصبي

علم أمراض النوم والشخير

كبار - أطفال
بالموعود

Casablanca, le : 27-10-2021 الدار البيضاء:

nne yousfi zahré

pare rx thorax faire

Dr BERRADA MARIA
PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE
PATHOLOGIE DU SOMMEIL
117, Angle Av.2 Mars et Rue de Rome
Casa - Tél: 052 83 67 62

تقاطع 2 مارس وزنقة روما - إقامة الحياة - الطابق الأول - رقم 6 (المدخل من زنقة روما) - الدار البيضاء
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome - N° 6 (entrée sur rue de Rome) - Résidence AL Hayat

1^{er} étage - Au dessus de inwi 2 Mars - Casablanca
Tél. : 05 22 83 67 62 • الهاتف: Email: berradador@hotmail.com

Casablanca, le 13 Novembre 2021

DR BERRADA ELDORR MARIA

MME. YOUSFI ZAKIA

COMPTE RENDU

TDM THORACIQUE

Technique :

Acquisition volumique et reconstructions en fenêtre parenchymateuse et médiastinale.

Résultat:

- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse identifiable aussi bien au niveau du champ pulmonaire droit que du gauche.
- Il n'y a notamment pas de foyer en verre dépoli ou de condensation alvéolaire. On note néanmoins un discret épaississement scissural visible des deux côtés d'allure séquellaire.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie particulière. À noter de discrets épaississements scissuraux d'allure séquellaire.

