

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.

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

M22- N° 002824

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4452 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Lmimouni Fouad

Date de naissance : 07-06-59

Adresse : Benslimane BP 150

Tél. : 06.61.43.00.65 Total des frais engagés : 1908,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 Juil 2023 SAYERH

Nom et prénom du malade : Ali Rafaï Rachida Age : 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hépatite virale

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 01 / 07 / 2023

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
01.07.22	Ge		300	DR YASSIN SABOUR CHIRURGIEN DENTISTE INP : 051241984 Tel : 0521210006

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MAGHREB ALEXANDRA KOKOREVA Docteur en pharmacie Day Lalla Meriem Bloc D 248 n°2 Tél : 0523296633	01.07.22	108,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MOHAMMEDIA Dr SLIMANI & Dr BELEFOUH AV Abderahmane Serghini ① Tél 05 23 32 00 19 / fax 05 23 31 58 40	01.07.22	Mr. S. Hammam	1500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Yassin SAYERH
Chirurgien'Urologue
- Andrologue -
Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63

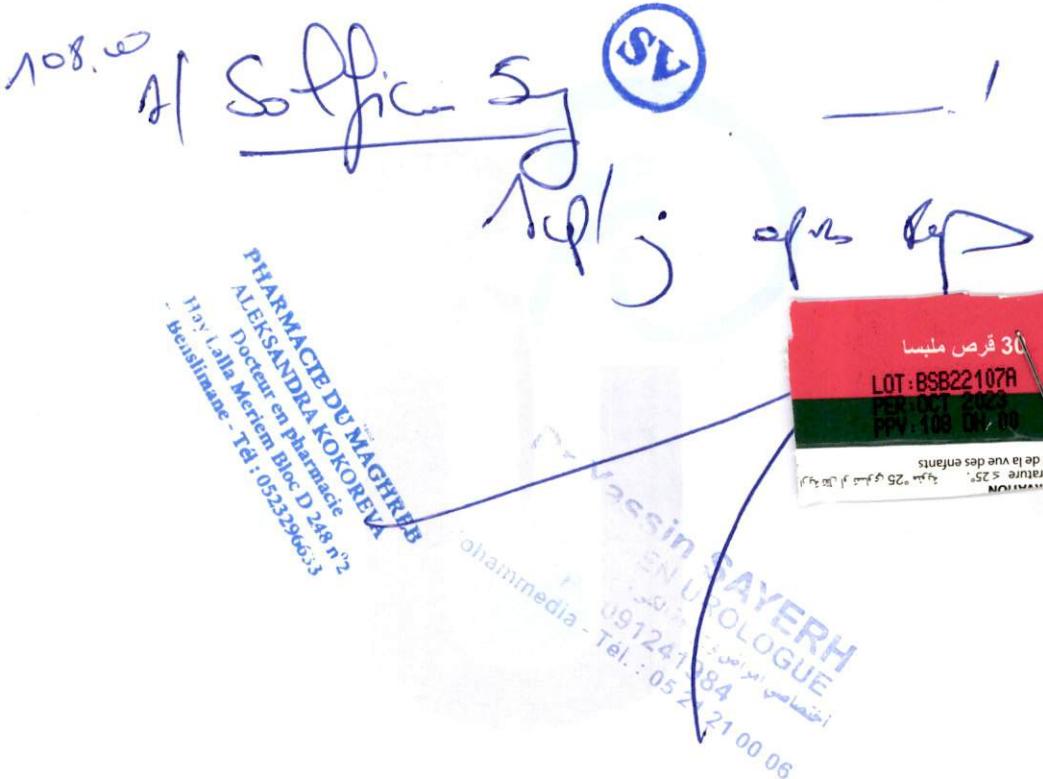


الدكتور يسن الطايف
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى، البرستات،
المسالك البولية والاعضاء التناسلية
عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية
Membre de L'American Urological
Association
Urgences : 06 64 21 43 99

Ordonnance

N° Résidante Anfa

A Mohammedia le : 01 JUL 2022



PHARMACIE DU MAGHREB
ALEKSANDRA KOKOREVA
Docteur en Pharmacie
113, rue Meriem Ben Slimane - Tel : 0523 290633



Dr Yassin SAYERH
Chirurgien Urologue
- Andrologue -
Fixe : 05 21 21 00 06
05 23 31 79 63



الدكتور يسن الطايف
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى، البرستات،
المسالك البولية والأعضاء التناسلية
عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية
Membre de L'American Urological
Association
Urgences : 06 64 21 43 99

Ordonnance

01 JUIL 2022
A Mohammedia le :

N° Radiologie Andrologie

Fin Suf

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH
Av Abderahmane Serghini ①
Tél 05 23 32 00 19 / Fax 05 23 31 58 40

UROTDM + Fenêtre osseuse
sans inject -

Indic. : légère dilat. rénal
drôle + double drôle
drôle

Dr Yassin SAYERH
CHIRURGIEN UROLOGUE
الخبير في أمراض وجراحة المسالك البولية
INP : 091241984
Mohammedia - Tél : 05 21 21 00 06



CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADILOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉ (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr SLIMANI H.Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au C.H.U (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au C.H.Ude (Nancy - France)

Mohammedia, le 02/07/2022

Facture N°2022/07.656

Nom patient : **AMRANI RACHIDA**

Examen(s) réalisé(s) : **URO-SCANNER**

Montant : **Mille cinq cents (1500 DH)**

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

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH
Av Abderrahmane Serghini (1)
Tél 05 23 32 00 19 / Fax 05 23 31 58 49

Dr SLIMANI H. Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au chu (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au chu de (Nancy - France)

Mohammedia , le 02/07/2022

PATIENT : AMRANI RACHIDA
MÉDECIN : DR SAYERH
EXAMEN(S) REALISE(S) : URO-SCANNER

COMPTE RENDU

R.C. : Légère dilatation rénale droite avec douleurs lombaires droit.

TECHNIQUE D'EXAMEN

- Acquisition volumétrique sans injection de contraste reconstructions en coupes de 1,5 mm.

RESULTATS:

- Rein droit de taille normale mesurant 12cm de grand axe, de contours réguliers siègent d'une discrète hypotonie pyélo-calicielle (pyélon mesurant 19 mm de diamètre antéropostérieur); sans image de lithiase individualisable sur cet examen.
- Rein gauche de taille normale mesurant 11 cm de grand axe, de contours réguliers sans dilatation des cavités pyélo-calicielles ni image de lithiase individualisable sur cet examen.
- Uretères fins et réguliers sans anomalie densitométriques relevée.
- Vessie de situation médiane à paroi fine et régulière avec absence de lésion pariétale endo-vesicale évidente décelable.
- À noter des phlébolithes pelviens.
- utérus homogène de densité et de taille normale.
- Absence de masse annexielle.
- A noter un important météorisme colique visualisé au complément échographique (images ci-jointes).

AU TOTAL : *Ce bilan TDM objective une discrète hypotonie des cavités pyélo-calicielles droites d'allure séquellaire sans image de lithiase individualisable ou d'anomalie utéro-annexielle.

*Météorisme colique diffus visualisé au complément échographique.

En vous remerciant de votre confiance

Ci-joint le CD

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH
Av Abderrahmane Serghini ①
Tél 05 23 32 00 19 / Fax 05 23 31 58 49

