

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0026263

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 406 Société : 129987

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amal

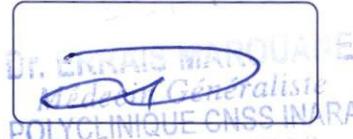
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666901351 Total des frais engagés : 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 : Détruse respiratoire aiguë

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 : /

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
08/05/22	1	12080		
16/05/22	1	12080		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Youssef Salbaoui Pharmacier «Pharmacie Rawya» 347 Bis Bloc E Lissasfa Casablanca GSM 06 59 02 01 10	08/09/2022	559.50
PHARMACIE RAWYA Dr SALBAOUI Youssef 347 Bis Bloc E Lissasfa 2 Casablanca	12/09/22	347.00
ANALYSES - RADIOPHARIES		

ANALYSES - RADIographies

Tél: 0522 65 08 64 du Cabinet d'Imagerie Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
  Rosa 1 angle allée de l'Aude et rue chant d'oiseau (à côté de McDonald's - Hermitage) Tél: (0522) 28 64 64 090067126	08/09/2022	TOM thorax	1500,

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة

ORE 0000924395 2 01/01/1935
JANDIL
FATIMA PC MUPRAS
122003750 08/09/2022
REANIMATION POLYVALENTE
SALLE LIT

لifaroximab

LOT 224159
EXP 05/24
PPV 3700H00

89,70 -
370,0 -
25,20 -
24,60 -
12H-
08H-
14H-
15H-
14H-
15H-
14H-
15H-
14H-
15H-

75,30

89,70

Youssef Salibaoui Pharmaciens
"Bis Blidc Elissessa Casablanca"
GSM: 0659020170

PPV 24DH60

EXP 03/2025
LOT 220331

Dr SLIMANI HASSANE
Medecin Anesthésiste
Reanimateur CNS INARA
Polyclinique INPE 091202630

Boulevard AL Qods , Inara II - Ain Chock Casablanca

Tél. : 0522 21 30 90 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522 40 48 06



مصحة الضمان
POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 12/09/2022

0000924395 2 01/01/1935
QANDIL
FATIMA PC MUPRAS
122003750 08/09/2022
REANIMATION POLYVALENTE
SALLE LIT

34710

XARELT 0

14915

PHARMACIE RAWYA
Dr SALBAOUI Youssef
347 Bis Bloc E Lissasfa 2
Casablanca
Tél : 0522 65 08 54

Dr. NOURE TAOUFIK
CARDIOLOGUE
INPE 091026831

Boulevard AL Qods , Inara II - Aïn Chok - Casablanca
Tél. : 0522 21 30 90 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522 40 48 06

Xarelto® 10 mg / 10 cps

Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH

Bayer S.A.



6 118 001 090648

PHARMACEUTICAL
SAFETY INFORMATION
FOR RIVAROXABAN
Candesartan
TAFI: 00215 02 05 09



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 08/09/2022

Mme Qandil Fatima

Débresse respiratoire aiguë

chez une patiente connue

Cardiaque

⇒ TDM

CLINIQUE LE PARC Hermitage
SERVICE DE RADIOLOGIE
Rosa 1 angle allée de l'Aude et rue chant d'oiseaux
(à côté de MacDonald's - Hermitage)

Tél : (0522) 28 64 64
INP : 090062126

Thoracique Sup

Dr. ERRAIS MAROUA
Médecin Généraliste
POLYCLINIQUE CNSS INARA
INPE: 061235800

Boulevard AL Qods , Inara II - Aïn Chok - Casablanca
Tél. : 0522 21 30 90 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522

CLINIQUE LE PARC HERMITAGE

F A C T U R E

N° 550 / 2022 du 07/09/2022

Nom patient	QANDIL FATIMA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	07/09/2022	07/09/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total prestations externes				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total général	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		1 500,00

Encassemens	Espèces		Total encaissé	Solde
	1 500,00		1 500,00	0,00

CLINIQUE LE PARC Hermitage
Rosso - angle rue de Claude et rue chant d'oiseaux
Tél: (0522) 28 64 64
INP: 090062126

Casablanca, le 08/09/2022

Mme QANDIL FATIMA

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste + reconstruction.

RÉSULTAT :

- Absence de verre dépoli ou de condensation parenchymateuse.
- Epanchement pleural bilatéral de moyenne abondance à gauche avec collapsus pulmonaire sous jacent , de faible à droite
- Epaississements non septaux bilatéraux
- Atelectasie en bande du Fowler droit
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Rachis arthrosique sans lésion osseuse suspecte.
- Médiacalcose diffuse de l'aorte thoracique avec importante surcharge calcique des artères coronaires
- A noter sur les coupes abdominales : un épanchement péritonéal de moyenne abondance

CONCLUSION :

- Aspect TDM en faveur d'une pleurésie bilatérale à prédominance gauche : A confronter au reste des données

Cordialement,

Dr FAHD AMINE
Médecin Radiologue

POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA

Bd El-Qods Cité Inara 20150 CASABLANCA

Tél : 0522-21-30-90 (L.G) Fax : 0522-50-48-06

RDV : 0522-50-45-13

INPE: 090001520 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 924395 N° SEJOUR : 220035264

FACTURE N° 2205010931

DATE D'ENTREE : 08/09/2022 DATE DE SORTIE : 08/09/2022

ASSURE :

MALADE : QANDIL, Fatima Pc Mupras

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 :

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 :

REF. PC 2 :

UF: 5002 URGENCES

N° IMMAT C.N.S.S. :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

DESTINATAIRE :

QANDIL, Fatima Pc Mupras

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
CONSULTATION DE MEDECIN. CONSULTATION GENERALISTE (NUIT ET JOUR F	CN	1.00	120.00	120.00					0.00	120.00

Intervenant : 10675 DR ERRAIS MAROUANE GENERALISTE	TOTAUX :	120.00								120.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :										
CENT VINGT DHS	PLAFOND PC :								ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :	120.00					AVOIR:	
	RESTE DU:	0.00								
DATE FACTURE : 08/09/2022	EDITEE LE : 08/09/2022	PAR: LAKHDI	ACCIDENT DE TRAVAIL :						DATE AT :	
VISA			N° DE POLICE :							
			Règlement à effectuer à l'ordre de :	POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA						
			BANQUE :	BMCE - INARA						
			N° compte bancaire :	011.780.0000 54 210 00 60 016 91						