

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 063833

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616 Société : R.A.M. - 133390  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAHLI LAAROUICINE  
 Date de naissance : 01-06-1948  
 Adresse : MAX ELONARA 1 RUE 14 N°11 CASA AIN CHOCK  
 Tél. 06 64 82 55 94 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



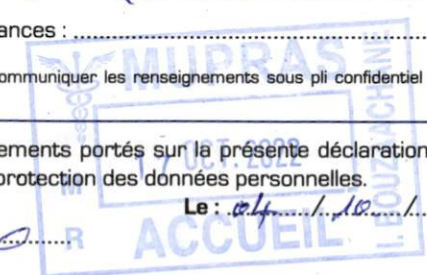
Date de consultation : 06/10/22  
 Nom et prénom du malade : SAHLI LAAROUICINE Age : .....  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : analphane  
 En cas d'accident préciser les causés et circonstances : .....

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 : CASA Le : 06/10/22  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# RELEVÉ 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
04/10/22		2	300 DH	Dr. MORTAÏL Fatima Specialiste En Neurologie Memodialyse INPE 0910312630 Man. 19/04/2022 Bd. ALLOUS AIN EL KHALA - Casablanca Tél: 05 22 21 43 43

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

04/10/22

TDM

1500 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

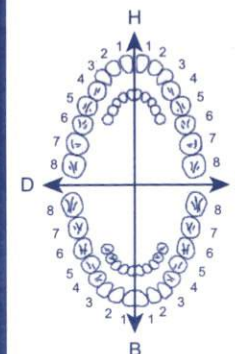
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

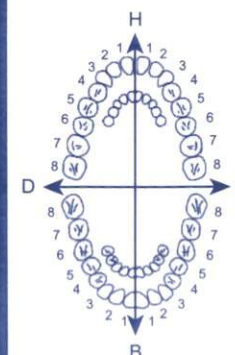
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# Centre d'hémodialyse Al Qods

Docteur MORTAJIL F.  
Spécialiste en  
Néphrologie - Hémodialyse

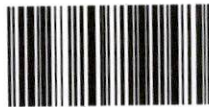


091031864



C.H.Q.

الدكتورة المرتجل فاطمة  
أخصائية في أمراض الكلى  
والكلية الإصطناعية



0900 62 050

04.10.22

N° 8744 (alquods)

Σ R : c = - 13 mg/l + 884 ml.

Rein geht für 1.2.22

ADH

(Sour yekel 22)

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

DR. MORTAJIL F.  
Spécialiste En Néphrologie - Hémodialyse  
Bd. Al Qods - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 52 54 27 - Fax: 05 22 52 54 19

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• Scanner Multibarretes  
• Dentascanner - Panoramique Dentaire  
• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale  
• Echographie-Doppler Couleur  
• IRM ( Sur Rendez-Vous )

• Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sonolope )  
• Radiologie Numérisée  
• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 04/10/2022

**NOTE D'HONORAIRE**

Nom & Prénom SAHLI LAHOUCINE  
Date d'examen : 04/10/2022

Examens	Honoraires
SCANNER ABDOMINAL	1 500,00 DH
NET A PAYER	1 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**MILLE CINQ CENTS DH**

**RADIOLOGIE AL QUODS**  
Bd al quods N° 697  
Radiologie Al Quods@gmail.com  
Tel: 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tel: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

٠✱✱٠٠< ٠%✱|✱Q ٠H%٨٠

• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibarettes

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echographie-Doppler Couleur

• IRM ( Sur Rendez-Vous )

• Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )

• Radiologie Numérisée

• Radio - Photo

Casablanca , le 04/10/2022

Patient : SAHLI LAHOUCINE

Prescripteur: DR MORTAJIL FATIMA.

## SCANNER ABDOMINAL

### INDICATION :

74 ans, insuffisance rénale, rein gauche dilaté.

### TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 64 barrettes GE Healthcare.

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste.

### RESULTAT :

Le foie est de taille normale, son parenchyme est homogène, de densité normale, sans anomalie veineuse décelée.

La vésicule biliaire a des parois fines, absence de calcul.

Les voies biliaires intra ou extra-hépatiques sont d'aspect normal.

Le pancréas est de taille et de morphologie normales, sans anomalie du Wirsung.

Les glandes surrénales sont sans particularité.

Le rein droit est de taille et de morphologie normale sans calcul radio-opaque décelé, ni de dilatation des cavités excrétrices.

Destruction du rein gauche par la présence de multiples formations kystiques à paroi fine et à contenu liquidien, certains présentent des calcifications pariétales, la plus volumineuse est polaire inférieure mesurant 43 mm de diamètre.

Les anses digestives sont régulièrement réparties, sans anomalie pariétale.

Diverticules coliques, sans signes de surinfection.

Absence d'adénopathie ou d'ascite pelvienne.

Hypertrophie prostatique.

### CONCLUSION :

Rein gauche polykystique avec destruction parenchymateuse. Les kystes sont classés Bosniack I et II.

Diverticulose colique sans signes de surinfection.

Hypertrophie prostatique.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com