

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.

M22- 0016577

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2701 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :A35023

Nom & Prénom : D.R.ISS. ZERHOUANE

Date de naissance : 01-03-1953

Adresse : RUE ELBANAFSAJ 1MEUBLE C-APT 2

HAY RAHA

Tél. : 06 96 80 18 43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue

20, Rue Franck Ville UNIQUE CARDIOLOGIQUE

05 22 98 07 06 de France Ville Oasis-Casa

Fax: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

Date de consultation : 24/10/2019

Nom et prénom du malade : ZERHOUANE DRISS Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Brouche Rétiniale

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 : 27/10/2019 Le : 27/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : DR

VOLET ADHÉRENT

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
24/10/08	CS			Mohamed ALLAO Cardiologue 10, Rue France Ville - Ouss Tél: 0522 98 07 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE ASA OASIS 20 Rue de France Ville - Ouss Tél: 05 22 98 07 00 Fax: 05 22 98 07 05	24/10/08	SCA	100,000F
DR. BELCA Radiologie			

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 24 Octobre 2022

N/Réf : Facture N° **FA00705/22SC**
Nom & Prénom : **ZERHOUANE Driss**
Date d'examen : **24/10/2022**

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1500,00 DHS

Montant Total **1500,00 DHS**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis Casablanca
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83



الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

2011/10/24

Zerhouna Dr M.F.

Bordeaux France

No So Connal Dr M.F.

à TDM thorax
et Cœrule

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville, Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25
Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

T.D.M THORACIQUE

Nom	: ZERHOUANE
Prénom	: DRISS
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 24/10/2022

*Technique d'examen :

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

*Résultats :

Au niveau pulmonaire :

- On note une légère régression mais avec excavation des foyers parenchymateux pulmonaires du lobe supérieur droit.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Epanchement pleural bilatéral de grande abondance avec atéiectasies segmentaires des lobes inférieurs.

Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

*Au total :

T.D.M Thoracique mettant en évidence une excavation des foyers parenchymateux pulmonaires droits et un épanchement pleural bilatéral de grande abondance.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 CASA OASIS
 Rue de France Ville
 20, زنقة فرانس فيل
 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
 E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
 N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

T.D.M THORACIQUE

Nom	: ZERHOUANE
Prénom	: DRISS
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 24/10/2022

*Technique d'examen :

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaire de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

*Résultats :

Au niveau pulmonaire :

- On note une légère régression mais avec excavation des foyers parenchymateux pulmonaires du lobe supérieur droit.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Epanchement pleural bilatéral de grande abondance avec atélectasies segmentaires des lobes inférieurs.

Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

*Au total :

T.D.M Thoracique mettant en évidence une excavation des foyers parenchymateux pulmonaires droits et un épanchement pleural bilatéral de grande abondance.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI