

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 712 Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Bachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Médecin radiologue DDC 762 Bd. Driss El Jazouli 10000 Casablanca Tél: 0524 21 00 63	17/11/22	TD11 abdo-pelv	1600 DH

091145466

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	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth (1 through 8 on each side of the midline). Landmarks include D (distal), H (high point of the arch), G (distal), and B (low point of the arch). The teeth are arranged in a curve, with the midline at the top and bottom.

[Création, remont, adjonction]

LA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

San

Docteur BEN JELLOUN

SH. A. Med Fouad

Médecine Générale

Ex. Médecin Chef du Centre de Santé de Sidi Allal Bahraoui

Bd. EL QODS ADDAMANE

GH 06 IM. T 35 APPT. 1 INARA 1

Portable : 0663 68 12 69

B : 0633 33 25 33

الدكتور ابن جلون
ع. محمد فؤاد
الطب العام

طبیب رئیسی سابق
بسیدی علال البحراوی

شارع القدس مجموعة الضمان

GH 06 عمارة 35T الشقة 1 الإنارة 1

المحول: 0663 68 12 69

0633 33 25 33 : ع

الدار البيضاء، في Casablanca, le 04/11/12

Casablanca, le 04/11/2022

1. Scanner abdomen-pelvis

N.B. ! flanc droit tout
F.I.G. surtout au niveau
de la paroi abdominale

Dr. BENJELLOUN A. Med Fouad
Médecine Générale
Bd El Qods GII 06
1mm. 15 Apr. 1 INARA 1
Tél. 0524.68.12.69 - Casablanca

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 5309/22

Le : 17/11/2022

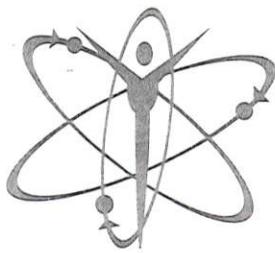
Madame FARHAT HADDA

Examen : TDM ABDOMINO-PELVIANNE SANS
INJECTION

Montant : **1 600.00 DH**

Mille Six Cent Dirhams

Dr. EL-ARKAM.Fatma
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. Driss El Jemai
Cité Djamaa Casablanca
Tél. 0522.57.65.65



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة إلأرقم فاطنة

Médecin Radiologue

اختصاصية في الفحص بالأشعة

• Scanner Spirale Corps Entier

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Echographie Générale

• Echographie - Doppler

• Echographie Ostéo Articulaire

• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée

• Radiographie Rachis Entier

• Radio - Photo

DATE LE : 17/11/2022

NOM & PRENOM : MME.FARHAT HADDA

MEDECIN TRAITANT : DR.BEN JELLOUN A.MED FOUD

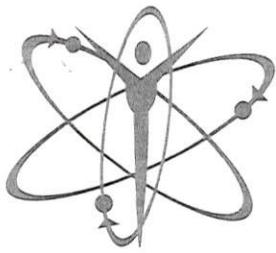
TDM ABDOMINO-PELVienne

LA SUITE

Conclusion :

- Quelques diverticules du côlon sigmoïde sans signes de complications.
- Nodule non spécifique paracolique externe gauche au niveau de l'hypochondre gauche. de 8,4 mm.
- Encoche corticale polaire supérieure rénale droite d'origine séquellaire néphrétique.
- Petit calcul caliciel supérieur rénal droit de 2,9 mm sans dilatation des voies urinaires.
- Nodule pulmonaire en verre dépoli postérobasal droit de 8,1 mm.
- TDM abdomino-pelvienne sans anomalie par ailleurs.

Cordialement



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة إلأرقم فاطنة

DR. EL ARKAM FATNA
Médecin Radiologue

إختصاصية في الفحص بالأشعة

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 17/11/2022

NOM & PRENOM : MME.FARHAT HADDA
MEDECIN TRAITANT : DR.BEN JELLOUN A.MED FOUAD

TDM ABDOMINO-PELVienne

TECHNIQUE :

- Examen scanographique réalisée en acquisition volumique avec des coupes millimétriques de 1,25mm sans injection de produit de contraste.

RESULTAT :

- Le foie est de volume normal de densité homogène et de contours réguliers.
- Absence d'anomalie des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- La rate et le pancréas sont d'aspect tomodensitométrique normal.
- Les reins sont d'aspect morphologique normal encoche corticale polaire supérieure rénale droite d'origine séquellaire néphrétique
- Micro calcul caliciel supérieur rénal droit de 2,9 mm (75UH) avec cortex rénal aminci en regard.
- Pas de dilatation des voies urinaires à droite ni à gauche.
- Les surrénales sont d'aspect normal.
- Anses digestives de répartition et de calibre normal.
- Quelques diverticules du côlon sigmoïde sans signe de complication.
- Pas de syndrome de masse digestive.
- Nodule paracolique externe gauche au niveau du flanc gauche de 8,4 mm.
- Pas d'adénopathies profondes.
- Pas d'épanchement péritonéal.
- Vessie d'aspect normal.
- Utérus de taille et de densités normales.
- Pas de masse annexielle.
- Douglas libre.
- À noter un nodule pulmonaire en verre dépoli postérobasal droit de 8,1 mm.

RDC 762 Bd Driss Elharti Cite El Jemaa Sbata - Casa / Tél. : 05 22 57 65 65
الطريق السفلي، 762 شارع إدريس ال hairy فرية الجماعة سباتة - الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 57 65 65