

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

- Reclamation : 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.

N° W21-776195

142935

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7576		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HADDOUCHE DRISS			
Date de naissance : 28 NOVEMBRE 59			
Adresse : VILLA F 11 CITE EL HOUIDA AGADIR		Tél. : 0661942618 Total des frais engagés : 400,00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	20/12/2022
Nom et prénom du malade :	HASSOUETTE NOUR
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	AFFECTION O.R.L.
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 : Agadir Le : 20/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

REDACTED

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
20/02/2022		02	GT	INP 5599910V140

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

Dr. BOUSMAHA Mohammed
Spécialiste C.R.L.

Maladies et Chirurgie du
Nez - Gorge - Oreille
Chirurgie de la face et du Cou

Ex. Médecin à l'Hôpital Préfectorale d'Inezgane

الدكتور بوسماحة محمد
اختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي إنزكان

Inezgane, le : 21/02/2022
إنزكان، في:

Nom et Prénom : HADDADOUCHE Kader

Cher Confrère

SVP faire
Echo graphie Cervicale

Ang Cervicale ?

Dr. Fatima ID HAMMOUD
Dr. Médecin Radiologue
Tél : 06 61 24 19 25

Cordialement

Dr. BOUSMAHA Mohammed
Spécialiste O.R.L

Maladies et Chirurgie du Nez - Gorge - Oreille
Chirurgie de la face et du cou

Ex. Médecin de l'Hôpital préfectoral Inezgan.
1er étage - N° A 179, Rue 3 Mars, Hay Hassani

رقم : A 179 زقة 3 مارس، التي الحسني، الطاولة 179، Inezgane - Tel : 05.28.83.55.55
N° A 179, Rue 3 Mars, Hay Hassani (Pres Clinique Taghzout) Taghzout - Inezgane - Tel : 05.28.83.55.55

Dr ID HAMMOU FATIMA - Médecin Radiologue

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme de spécialité de radiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme de radiologie interventionnelle de l'université Paris Sud (Institut Gustave Roussy)

الرئن المقطعي - التصوير الطبي المقطعي السكري - فحص الثدي بالأشعة الرقمية والتصوير الطبي لأمراض النساء - التصوير الإشعاعي الرقبي - الطب الإشعاعي التناهلي - فحص بالصدى - فحص المولبلي - قياس كثافة العظام - فحص الأسنان ثلاثي الأبعاد IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarettes avec fluoroscopie - Mammographie numérique et imagerie de la femme - Radiologie numérique - Radiologie interventionnelle - Échographie Échographie Doppler - Osteodensitométrie - Panoramique dentaire 3D avec cone beam CT

الدكتورة ادھمھ فاطمة - اختصاصیة فی الطب الإشعاعی

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم التخصص في الطب الإشعاعي كلية الطب والصيدلة الرباط
- دبلوم الطب الإشعاعي التناهلي كلية الطب بباريس (معهد غوستاف روسي)

Agadir le 20/12/2022

Patient: HADDOUCHE NOUR

Médecin Prescripteur: DR.BOUSMAHA MOHAMMED

Examen demandé : ÉCHOGRAPHIE CERVICALE

COMPTE RENDU

- Adénopathies latéro cervicales gauches, d'allure inflammatoire, les plus grosses siègent et mesurent, en sous-angulo-maxillaire : 22 x 7 mm, Jugulocarotidienne : 22 x 10 mm, spinale : 16 x 7 mm.
- Adénopathie sous-angulo-maxillaire droite, mesure : 22 x 8, Jugulocarotidienne mesure : 12x 5 mm, prétragienne intra parotidienne mesure : 5 x 4 mm.
- Petit ganglion sus-claviculaire gauche mesure : 8 x 4 mm.
- Thyroïde en position basi cervicale antérieure, de taille normale et d'échostructure homogène
- les glandes sous-maxillaires et parotides sont sans anomalie.
- Pas d'anomalie du tractus thyréoglosse.
- Pas de collection rétrapharyngée, nettement décelable.

Conclusion

Adénopathies cervicales plus marquée à gauche d'allure inflammatoire à confronter aux données cliniques et biologiques.

Merci de votre confiance
Dr ID HAMMOU FATIMA

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.143:8086/images/>
Identifiant : 17652
Mot de passe : 7778

Dr. Fatima ID HAMMOU
Médecin Radiologue
Tél: 06 51 24 39 75

Dr ID HAMMOU FATIMA - Médecin Radiologue

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
 - Diplôme de spécialité de radiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
 - Diplôme de radiologie interventionnelle de l'université Paris Sud (Institut Gustave Roussy)

الرئتين المقاومتين - التصوير الطبي المقطعي السكريات - فحص الثدي بالأشعة الرقيقة والتصوير الطبي لأمراض النساء - التصوير الإشعاعي التناولى - فحص الصدرى - فحص الدوبيلر - قياس كثافة المطام - فحص الأسنان ثلاثي الأبعاد IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarettes avec fluoroscopie - Mammographie numerique et imagerie de la femme - Radiologie numerique - Radiologie interventionnelle - Echographie Echographie Doppler - Osteodensitometrie - Panoramique dentaire 3D avec cone beam CT

الدكتورة ادهمو فاطمة - اختصاصية في الطب الإشعاعي

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم التخصص في الطب الإشعاعي كلية الطب والصيدلة الرباط
دبلوم الطب الإشعاعي التداخلي كلية الطب بباريس
(معهد غوستاف روسى)

FACTURE N°: 4305/2022
DATE: 20/12/2022

HADDOUCHE NOUR

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE CERVICALE	400,00
<u>TOTAL</u>	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de QUATRE CENTS DHS

Dr. Fatima ID HAMMOU
Médecin Radiologue
Tél : 06 61 24 19 25

040064263

Imagerie Médicale LE PHENIX
Imm. Infliss, N° 24 Station
Al Hamra, Av. Abderrahim
Bouabid - AGADIR

Tél: 05 28 38 05 29