

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.

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- 0007108

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NOUFISSA MEKOUE Veuve Farid ACHOUR

Date de naissance : 20/02/1952

Adresse : Résidence Dulta - I lot 4 - maison 18 -

Kassabat El Kheir - HARHOURA

Tél. : 066 132 674 12 Total des frais engagés : 1500- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2022

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète et hypertension

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
16/12/2021				<p><i>C. B.</i></p> <p>Docteur Ghali IRAQI Professeur de Pneumologie 19, Angle Rue Oued Fes et Oraa Agdal Babat</p>

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
<i>DR. TALHA</i> 6, Place Talha - Av. Ibn Sina - Rabat N°F: 00104921 Tel: 0527-77-10-10 www.radiologienakhl.com	19.12.22	TSH Thoracique	1500.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
 Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
 C.H.U Moulay Youssef - Rabat
 Spécialiste des maladies respiratoires de la
 Faculté de médecine de Toulouse
 Adultes - Enfants
 Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
 Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
 Explorations fonctionnelles et endoscopiques

الدكتور غالى عراقي



أستاذ في أمراض الجهاز التنفسى
 مدير سابق ورئيس المصلحة
 بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
 اختصاصى، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
 البالغين - الأطفال
 الصبيحة - السل، الحساسية - أمراض التدخين
 الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le

16/12/2022

Dr Nekoun Nourfissa

Rhumatisme gommeux

sur lymphéma
sur Mesthorexate

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL
 DR. Youssef ELFAKIR
 Radiologue
 INPE : 101049286
 6, Place Talha, Av. Ibn Sina - Rabat
 Tél: 0537.77.10.10
 www.radiologienakhil.com

+ DM thoracique
hante nodule cypéphy
(-)

Docteur Ghali IRAQI

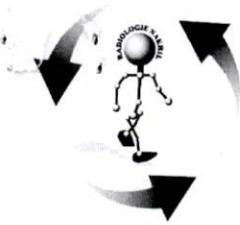
Professeur de Pneumologie
 19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
 Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
 Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
 INPE : 101110054

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

19، زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عمارة يtribi - شقة 1 أكدال - الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 - Tél. / Fax : 06 94 13 13 94

البريد الإلكتروني : ghaliiraqi1@gmail.com



مركز الفحص بالأشعة النخيل

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Ostéodensitométrie
- Radiologie Numérisée
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

FACTURE

N° : 2215184
Rabat, le 19/12/2022

Nom patient : **MEKOUAR NOUFISSA**

Examen(s) réalisé(s) :
TDM THORACIQUE

1 500.00 DHS

Montant : **1 500.00 DHS**

Convention/R : :

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DHS

REGLEMENT : CHEQUE N° : 0370644

DR. Youssef EL FAKIR
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL
6, Place Talha Av. Ibn Sina - Rabat
Tél: 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77
www.radiologienakhil.com

PATENTE : 25740323 I.S : 03334707 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038
N° Compte bancaire ATWB : 007 810 0014419000300797 85

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77
Contact Whatsapp : +212 689 031 868



مركز الفحص بالأئمّة النخيل

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire
Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d' Echographie Doppler
Ostéodensitomètre - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

Docteur Said AKJOUJ

Docteur Bouchaib RADOUANE

CRN/280853

Rabat le 19/12/2022

Nom du patient (e) : Mme MEKOUAR NOUFISSA

Nom du médecin : Dr. IRAQI GHALI

TDM THORACIQUE HAUTE RESOLUTION

INDICATIONS :

- Patiente âgée de 71 ans, suivie pour rhumatisme psoriasique sous méthotrexate, présentant actuellement une dyspnée.

TECHNIQUE : Examen réalisé en acquisition spiralée, coupes fines, sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- Transparence parenchymateuse pulmonaire normale, sans nodule évolutif suspect.
- Absence d'épanchement pleural de nature liquide ou aérique.
- On ne note pas d'adénopathies médiastinales, hilaires ou axillaires d'allure suspecte.
- La lecture en fenêtre médiastinale, retrouve une bonne opacification des gros troncs vasculaires, sans épanchement péricardique.

CONCLUSION :

- Au terme de cet examen, on ne note pas de signe de pneumopathie interstitielle ou d'autre atteinte parenchymateux pulmonaire pouvant correspondre à la symptomatologie évoquée.

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL
DR. DIA GHANASSI T. R.
Radiologue
IMPE: 101133320
6, Place Talha, Av. Ibn Sina - Rab.
Tél: 0537 77 10 10
www.radiologienakhil.com

Urgences Radiologiques 24 h/24

6 place Talha, Avenue IBN SINA (à côté Clinique Agdal) Station TRAM Av. de France Agdal - Rabat - Maroc -

☎ : 05 37 77 10 10 (LG) - ☎ : 05 37 77 10 77 - ☎ : 06 37 92 02 78 - ☎ : crnakhil@gmail.com - www.radiologienakhil.com