

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564

Société : RAM

143896

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ETTANOUTI MOHAMED

Date de naissance : 21-04-1954

Adresse : 16, Rue ELOUKHOUANE
CASABLANCA

Tél. : 0661.285110

Total des frais engagés : 950

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ETTANOUTI RACHIDA Age : 1964

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie de l'œil

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 : CASABLANCA Le : 01/01/2023

Signature de l'adhérente(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
21/12/2022	18:05:22 Boulevard Imi Ain Bonja CASABLANCA	CHIRURGIQUE 25, Bodier 370 Dhs	Ain Bonja Ain Bonja	DR. JOURDAN 25/12/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE ROYAL</i> Service : 05 22 22 22 Tél. : 05 22 22 22 Fax : 05 22 22 22	21.12.2022	Enr.	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

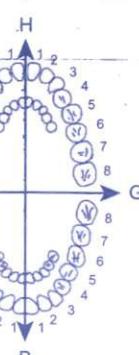
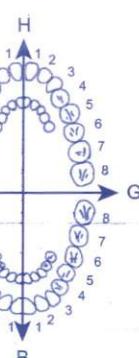
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ---+----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 27/12/2002

N°^{ME} - ETAN 0075
Rachel Sa.

copie brouillon.

CLINIQUE AÏN BORJA
Service Radiologie
Tél. : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12

cheque bien
et bon merci

Rihane Khadidja
Générale
Dr. Rihane Générale
Dr. Chirurgie
05 22 41 63 63

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Aïn Borja, Casablanca
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma
Site web : www.cliniqueainborja.ma

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 21-12-2022

Facture N° 16150/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22L21111004 N° Identifiant : 051203/22
Nom & Prénom : Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA
 C.I.N : B479009
 Adresse : 16 RUE ELOUKHAOUNE RES AMINE ETG 2 APPT 5

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-12-2022

Date Sortie : 21-12-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . RIHANE KHADIJA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	ECHOGRAPHIE ABDOMINALE		600,00			600,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						600,00

SIX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE AINBORJA
 Service Radiologie
 Tél. : 05 22 41 63 63
 Fax : 05 22 41 63 12



CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 21-12-2022

Facture N° 16147/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22L21103449

N° Identifiant : 051203/22

Nom & Prénom Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI
RACHIDA

C.I.N : B479009

Adresse : 16 RUE ELOUKHAOUNE RES AMINE ETG 2 APPT 5

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-12-2022

Date Sortie : 21-12-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . RIHANE KHADIJA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		350,00			350,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						350,00

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Ain Borja
25, Boulevard Ifni Ain Borja
Tél: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 49 11 12
CASABLANCA



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle
- Dentascanner • Radiologie standard numérique • Echographie / Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Coroscan sur RDV

21/12/2022

PATIENT : EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA
PRESCRIPTEUR: DR RIHANE KHADIJA

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

RESULTAT:

Le foie est de taille normale, d'échostructure échogène homogène et sans formation focale.
La vésicule biliaire est à paroi fine, siège d'une macro lithiase de 18 mm générant un cône d'ombre, et d'au moins deux formations hyperéchogènes rattachées à la paroi mesurant 6 mm pour la plus volumineuse.
Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques ou de la voie biliaire principale.
Tronc porte et pancréas masqués par un écran de gaz.
La rate est de taille normale et homogène.
Les deux reins sont de taille normale, bien différenciés avec conservation des index corticaux.
Kyste rénal cortical gauche d'allure simple mesurant 17 mm.
Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.
Absence d'épanchement intra-péritonéal.
Absence d'adénopathie profonde de taille significative.
Vessie en bonne réplétion à contenu transsonique.

CONCLUSION:

Aspect échographique d'une macro lithiase vésiculaire associée à des formations hyperéchogènes pouvant être en rapport avec des polypes cholestéroliques.
Stéatose hépatique modérée.

Merci de votre confiance.

DR. MEKKAOUI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswccab.ddns.net>
identifiant : HIS353190912568 Mot de passe : HIS51203

CLINIQUE AINBORJA
Service Radiologie
Tél. : 05 22 41 63 63
Fax : 05 22 40 11 12

