

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-766381

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01948 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JBARA Diney
 Date de naissance : 01/01/1947
 Adresse : 05, Rue Mohamed Ghannit Oujda
 Tél. : 0664557044 Total des frais engagés : *3000* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/03/23
 Nom et prénom du malade : JBARA Diney Age : 76
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Adénopathie diabétique des 2 jambes
 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 : Oujda Le : 09/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-766381

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01948
 Nom de l'adhérent(e) : JBARA Diney
 Total des frais engagés : 3000 Dhs
 Date de dépôt : 09/03/2023

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
09/03/2015		223		INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	09/03/2015	TDM	#30000
	2-23	MI	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

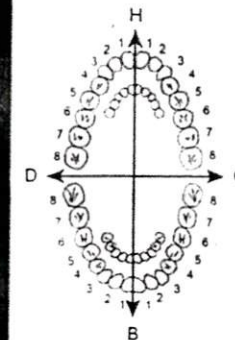
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
			MONTANTS DES SOINS []
			DEBUT D'EXECUTION []
			FIN D'EXECUTION []



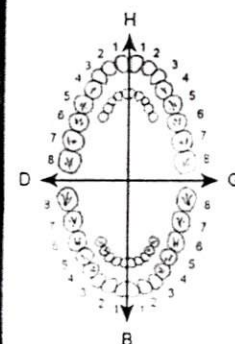
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX []
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



مصحة الشفاء وجدة

CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

- Le: 05/03/23

- MR. JBARA

DR: ss

F: 3 v p

ANC TPM

Dr BELHOUSSE FatimZahra
Médecin Radiologue
Clinique Achifaa Oujda
INPE 0818207664

Dr. NOURI MOHAMED
Professeur en Urologie
Clinique Achifaa
Oujda
INP: 101 111 870



080061898





16/03/2023





مصحة الشفاء وجدة

CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Mr. JBARA DRISS

09/03/2023

ANGIO TDM DES DEUX MI

Médecin demandeur :

Cher confrère, merci de nous avoir confié votre patient pour la réalisation de cet examen.

RC : claudications intermittentes, ulcérations des extrémités inférieures des deux jambes.

Technique : Examen réalisé en mode spirale sans et avec injection de PC/IV avec RMP à l'étage des deux MI.

Résultats :

- **Importante surcharge calcique de l'aorte et des artères des MI.**
- Aorte de calibre normal, à paroi parallèles, perméable, siège d'une surcharge athéromateuse calcifiée modérée, maximale en pré iliaque responsable d'une sténose non significative d'environ 30%.
- Perméabilité des artères iliaques primitives en bilatérale qui sont également le siège de plaques calcifiées sans sténose significative (environ 40% de sténose). Perméabilité des artères iliaques externes en bilatérale qui sont le siège d'une surcharge athéromateuse modérée sans plaque athéromateuse significative.
- Sténoses serrées courtes des artères iliaques internes en bilatérale allant jusqu'à la sub occlusion.
- Perméabilité des artères fémorales communes en bilatérale qui sont le siège de plaques calcifiées et hypodense non significatives responsable d'une sténose allant jusqu'à 50% en bilatéral.
- Les artères fémorales profondes présentent également une surcharge athéromateuse responsable de sténoses étagées significatives à droite (70%)
- Sténoses étagées des artères fémorales superficielles allant jusqu'à 70% à gauche (jonction 2/3 supérieur, 1/3 inférieur de la cuisse).
- Perméabilité des artères poplitées en bilatérale qui sont le siège de sténoses étagées plus marquées à gauche allant jusqu'à 75% de sténose.
- Sténoses étagées des artères jambières en bilatéral responsable d'une occlusion de l'artère fibulaire droite, et de sténose serrée très significative au niveau de l'artère tibiale antérieure gauche.



080061898



Conclusion :

- Importante surcharge athéromateuse calcifiée diffuse de l'aorte sous rénale et des artères des deux MI responsable de sténoses étagées bilatérales des artères des MI d'allure significative au niveau de l'artère fémorale profonde droite, de l'artères fémorale superficielle gauche (1/3 inférieur) , de l'artère poplitée gauche et des artères fibulaire droite et tibiale antérieure gauche.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. Bel Houssine FZ

Dr BELHOUSSE Fatim Zahra
Médecin Radiologue
Clinique Achifaa Oujda
INPE 081207664