

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.

M23-000779

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3026 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ROUSSADAKA Mostapha

Date de naissance :

25-3-58

Adresse :

maison

Tél. : 06 61 59 37 36

Total des frais engagés :

200

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
INPIE : 071007280
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél. 212 06 10 83 92 93

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11 AVR 2023

Nom et prénom du malade :

Boussekoura Mostafa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Neoplasie de la thyroïde

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 :

CASABLANCA Le : 14/05/2023

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
18 AVR 2023	CS	6	300,00	Dr. Rachida AQUINI Médecin Nutritionniste INPE 071 002 280 Centre International d'Oncologie de Casablanca Tél : 212 06 10 83 92 93

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
Centre de Radiologie Dr. Oum Radiologue Ref. 05 22 93 04 93	14/04/2023	ECMO CORTAURG	500,00

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	Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION
<img alt="Dental chart showing teeth numbered 1 to 8 in a quadrant system with H at the top, G at the bottom right, D at the bottom left, and B at the bottom center. The chart shows various dental treatments marked with numbers											

Casablanca, le : 18/04/2023

M. BOUSSADAKA MOSTAFA

Faire à partir de : 19/04/2023

Echographie cervicale

Recherche d'adénopathies cervicales + balayage sus claviculaire)

Renseignements cliniques :

Carcinome papillaire à différenciation vésiculaire encapsulé de 4mm à droite sur hyperplasie thyroïdienne diffuse et multi nodulaire

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 610 83 92 93
INPE : 071007280

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca

Tél. : 0522 77 81 81

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 04/05/2023

FACTURE N°04820/2023

NOM & PRENOM: BOUSSADAKA MOSTAFA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 19-01-2023

Facture N° 01909/23

A. Identification

N° Dossier : COC23A19122351 N° Identifiant : 035350
Nom & Prénom : M. BOUSSADAKA MOSTAFA
C.I.N : F251565
Adresse : LOT AGENCE URAIN IM 86 I OULFA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 19-01-2023

Date Sortie : 19-01-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
Nom prénom :

Médecin traitant : DR . AAOUINI RACHIDA

Traitements : CONSULTATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PARTIE CLINIQUE : 0,00						
1	DR. AAOUINI RACHIDA (MEDECINE NUCLEAIRE)		300,00			300,00
Total Rubrique : 300,00						
300,00						

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL	300,00
---------------	--------

TROIS CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		300,00 Dh	0,00 Dh

Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81
Fax: 0522 99 65 74
Médecine Nucléaire

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 04/05/2023

PATIENT

: BOUSSADAKA MOSTAFA

MEDECIN TRAITANT

: DR. TARY Mustapha

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Thyoïdectomie totale.
- Absence de résidu parenchymateux thyroïdien ou tumoral décelable.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Les glandes sub mandibulaires et parotides sont de taille et d'échostructure normales.
- Les axes jugulo carotidiens sont libres.

Conclusion :

- Thyoïdectomie totale sans résidu parenchymateux visible.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative ou d'aspect suspect.

Confraternellement
DR. ELOUARDI ZINEB

I.S

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20200
Tel : 05 22 93 04 93

Dr Z. ELOUARDI
Médecin Radiologue

19/01/2023 12:41

Reçu

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

NOM DU PATIENT : M. BOUSSADAKA
MOSTAFA
DATE DE NAISSANCE : 25/03/1958
COC23A19122351



Reçu N°: 119435

Paiement du 19/01/2023 12h26

Actes

Montant

300,00 Dh

Type de paiement

Espèce