

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M23-013897

17292

Matricule : 8562

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEL BACHIR KARIM

Date de naissance : 09/02/1971

Adresse : Residance le 13 Golfs - Villa 13

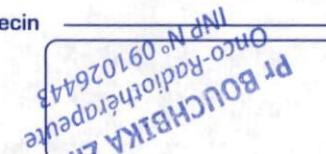
BUSSIKOURT

Tél. : 0663709572

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/07/2023

Nom et prénom du malade : NESSOUR SABAH

Age : 50

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Néoplasie de l'ovaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

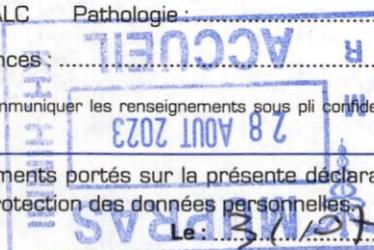
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 28/07/2023

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
31/12/2013	C		G	31/12/2013 G OndRadicale et parodontale BACHIRIA Zinedine

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
01/08/2013	Echos	4.80 DHT	
05/08/2013	ABDOMINO Reflux		

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	Cœfficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				</td



٣١٧١٢٢٣

D^r MESMOU SANIRA

→ 50 ans

- ADK de l'oeil opéré

HTSCA

- Rec 6 ans de chemo

6 ans de vaccination

→ Echographie Abdomen pelvis

F A C T U R E

N° de l'admission : 23006593 N° Facture : 23006428 Date facturation : 01/08/2023

Nom et prénom du patient : **SAMIRA MESOUDI EP BELBACHIR**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie** Entrée: 01/08/2023 Sortie: 01/08/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINO PELVIENNE			384.00
		Sous-Total	384.00

PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH			96.00
		Sous-Total	96.00

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	10	96.00	9.60
		Sous-Total	9.60

arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent quatre-vingt dirhams	Total : 480.00
	Part patient 480.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : MR BELBACHIR KARIM
Mle : 08562
PC N°



Casablanca, le 01 Août 2023

PR BOUCHBIKA ZINEB

MME. MESOUDI EP BELBACHIR SAMIRA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

Indication :

- Patiente de 50 ans, adénocarcinome de l'ovaire opéré, hystérectomie totale sans conservation annexielle, ayant bénéficiée de 6 cures de chimiothérapie.
- Bilan de contrôle.

Résultat :

- Le foie est de taille normale, d'échostructure homogène, de contours réguliers, sans lésion focale individualisable.
- Les voies biliaires intra-hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.
- Le tronc porte et les veines sus hépatiques sont de calibre normal.
- La vésicule biliaire est non lithiasique à paroi fine.
- Le pancréas est d'aspect échographique normal.
- Les reins sont de taille normale, bien différenciés sans lésion parenchymateuse visible ni dilatation pyélocalicielle.
- La rate est homogène de taille normale.
- Absence d'adénopathie profonde nettement individualisable.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie ne montrant pas d'anomalie pariétale ou endoluminale.
- Pas de masse pelvienne chez cette patiente hystérectomisée.
- Douglas libres.

Au total :

- Echographie ne montrant pas d'anomalie notable à l'étage abdominal.
- Pas de masse ni collection pelvienne décelable.

DR. A. BELHAJ SOULAMI

Dr. Belhaj Soulami Abdelilah
 Médecin Radiologue