

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0030438

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5353 Société : RAT 17585
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BERIDA ALLAN KHAED
 Date de naissance : 10/06/1953
 Adresse : 19, 67 HAS FATHI OULFA
 CA SABLASON
 Tél. : 06 01 07 18 14 Total des frais engagés : 418,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 20 / 09 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14/09/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ABOU ZAID
S.A.R.L.
Boulevard N°04, Massira 2 Bourmel
Casablanca
Tél: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 30 20
INPE
092001197

14/09/2023

418,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

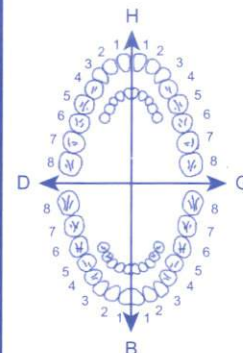
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

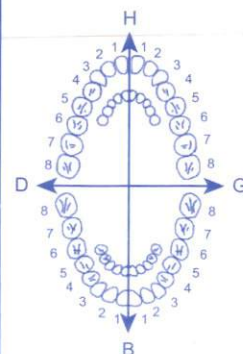
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

14/09/2023

~~BERBERA~~ Alex. Khalaf



418,00

Clariscan 15ml



PHARMACIE ABOU ZAID
S.A.R.L.
Rue 36 N°04 Massira 2. Bournazel
Casablanca
Tél 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 79

INPE
092001197

 **RADIOLOGIE ANOUAL**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Tél 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 79

Mr 5353

Casablanca, le 14 Septembre 2023

DR MOUFI AK REDA

MR. BERRADA ALLAM KHALED

COMPTE RENDU

IRM DES CAI + APC

Technique :

- Séquences 3D fiesta ; coronales T2 Haute résolution ;
- Séquence axiale T1 avant et après injection de gadolinium,
- Séquences axiale Flair ; 3D TOF
- Séquences 3D après injection de gadolinium.

Résultat :

- Absence de processus occupant les angles ponto-cérébelleux.
- Les paquets acoustico-faciaux sont de morphologie normale et de signal homogène.
- Intégrité du système labyrinthique.
- Absence d'arguments en faveur d'un conflit vasculo-nerveux.
- Absence d'image d'anévrisme ou de sténoses errée notable au niveau des artères du polygone de Willis.
- Par ailleurs ; Absence d'anomalie de signal parenchymateuse.
- Pas de prise de contraste pathologique aux étages sus et sous-tentorial.
- Les structures médianes sont en place.
- Pas de collection péri-cérébrale.
- Le système ventriculaire est fin et médian.
- Intégrité des citernes de la base.

Au total :

- Absence de processus occupant les angles ponto-cérébelleux
- Pas de signe de conflit vasculo-nerveux
- Absence d'anomalie notable à l'étage cérébral.

Dr. EL GHAZI MOHAMED
Médecin Spécialiste en Radiologie
Diagnostic et Interventionnel

36 5353

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفريابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 0522 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

RADIO

Mr, Melle, Mme *Boussou Khen Khalek*

Le *7 9 2011*
Age :

Renseignements cliniques :

Sur Site Le Jecaptz Fch

RADIO

Nécessite la radiographie suivante :

- ☐ Rx POU MON
- ☐ Rx PANORAMIQUE
- ☐ BLONDEAU SCANNER
- ☒ I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- ☐ Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
- ☐ ECHOGRAPHIE
- ☐ T. D. M.....

CAI Bch - A Pk TC

Dr. R. MOUFARAK
G.P.I.

C.O.D.E.A. F.C.P.

Ordre de Direction

15

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Omnipraxis & Imagerie au Maroc
155, Boulevard de l'Indépendance - 97000
Tél : 029 97 11 11 - Fax : 029 97 11 12