

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0052898

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1240 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHBABI Liliane

Date de naissance : 11/11/1945

Adresse :

405 B Route d'El Jadida
Résidence Ghali - Casablanca

Tél. : 0663720538

Total des frais engagés : 1300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Ben Abdellah
12 et 2 Rue Kadmir Casablanca
INP: 091089383

Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : LAHBABI Liliane Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : IM suffisance Renale, Hemodialyse

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

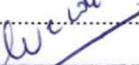
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 12/10/2023

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
12/12/2018 23		28	Gratuit	Docteur Anis LATHOU NEPHROLOGUE Angie 800000 Kademti Casablanca 148 INP: 091089383

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
<p>Dr JEWED EL AOUAD ANFA RADILOGIE 1 Rue Ali Abdessazak CASABLANCA Tel 0522 94 97 97 95 95</p>	12/10/23	2130	1300,00 DH

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 <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G														
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	B														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 12/10/2023

ne LAHBABBI LILIANE

SCANNER CÉRÉBRALE
SANS INJECTION:

- CHUTE AVCC T.C et
P.C. (police sans
anticoagulant).

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

Dr Jewed EL AOUD
ANFA RADILOGIE
1 Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tel: 0622 84 87 87 / 96 / 99

INPE 091089383

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



أنفاس للفحص بالأشعة
ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 12/10/2023

Patient : LAHBABI LILIANE
Prescripteur: DR LAHLOU ANIS

SCANNER CEREBRAL

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
Examen réalisé sur un scanner multibarettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.*

Indication :

TC avec perte de connaissance chez une patiente sous anticoagulants.

Technique :

Acquisition hélicoïdale en coupes fines balayant l'encéphale sans injection de produit de contraste.

Résultats :

Pas d'anomalie parenchymateuse focalisée.

Structures médianes en place.

Aspect normal des ventricules latéraux et des sillons corticaux.

Pas d'anomalie sous-tentorielle.

Aération normale des sinus de la face et de la base du crâne.

Aération normale des mastoïdes et des caisses du tympan.

Aspect normal et symétrique des conduits auditifs internes.

Pas de lésion osseuse décelable au niveau de la voûte du crâne.

Conclusion :

Scanner cérébral normal avec en particulier absence de signe d'hémorragie intra ou extra-cérébrale.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél : 0522 94 97 97 / 98 / 99



INPE
091047670

أنفأ للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 12/10/2023

Facture N° 7989/2023

Nom patient : LAHBABI LILIANE

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER DU CRANE (SANS INJECTION)

Montant : **mille trois cents (1300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

INPE Dr Jewad EL ADUD
09104767 ANFA RADIOLOGIE
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél. 0522 94 97 97 98 / 99