

# 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.

M22- 0014257

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 4425 (4425)

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ÉCH-CHAHAD

Abderrahim 192289

Date de naissance :

14 - 06 - 1962

Adresse :

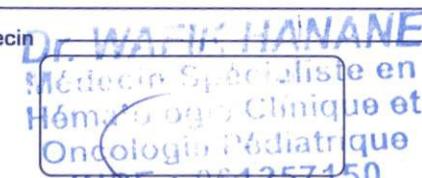
Lot Kamel II N°63 Settat

Tél. : 0661429692

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/11/2023

Nom et prénom du malade :

Éch-chahad Abderrahim

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Lymphoproliférative

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
21/11/23	C-S	200 dh		DR MAFIT HASSAN Signature et 01257150

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. AAV. BAAZIZ ICE : 004730300 INPE : 080055158	24/11/2023	Echo Abdo	300,00 DH

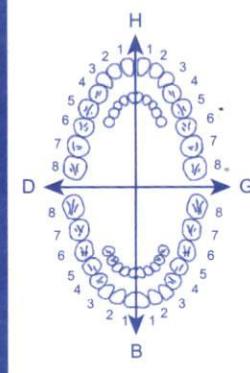
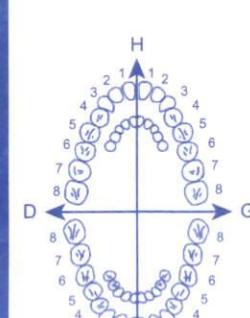
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
		<table border="1" data-bbox="1595 906 1839 1052"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

**Docteur Hanane Wafik**

Médecin Spécialiste en Hématologie Clinique  
Adultes-Enfants

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

ANCIEN MÉDECIN À L'HÔPITAL  
UNIVERSITAIRE 20 AOÛT  
-CASA BLANCA-



**الدكتورة حنان وفique**

طبيبة اختصاصية في أمراض وسرطان الدم  
للكبار والصغار

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء.  
طبيبة سابقة في المستشفى  
الجامعي 20 غشت  
-بالدار البيضاء-.

Settat Le :

20/07/2013

Ech-chahad Abdoukhim

- Age = 61 ans

- Suivi pour maladie  
Lymphopénic

Jané SUP échad-Abd

**Dr. WAFIK HANANE**  
Médecin Spécialiste en  
Hématologie Clinique et  
Oncologie Pédiatrique  
INPE : 061257150

Appt N°1 Immo 138 Boulevard Zerkouni Quartier Smaâla - SETTAT -

(أمام مخفر شرطة الحوادث)

Tél : +212 (0) 5 23 40 10 70 Gsm: +212 (0) 7 60 77 11 70 (Urgences) E-mail : wafik.hanane@yahoo.fr

## FACTURE

N° : 23009818 Du : 24/11/2023

Patient : ABDERRAHIM ECH-CHAHAD

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 24/11/2023

N° Dossier : 23009539

Sortie : 24/11/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
RADIOLOGIE	1	ECHO ABDOMINALE	300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
				Total clinique 300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				Total brut : 300.00
Trois cents dirhams				Remise : 0.00
				Total net : 300.00
Matricule :	Adhérent :		Part organisme :	0.00
Affiliation :	N° prise en charge :		Part patient :	300.00
CIN : Q65094	Code clinique :			
ICE :				

CLINIQUE AZUR SARL  
Lot.AAv Bir Anzarane - SETTAT  
ICE : 00-273708500095 (1)  
INRS : 060065158

Settat , le 24/11/2023

Nom et prénom: ECH-CHAHAD ABDERRAHIM

N Dossier:23009539

Médecin prescripteur:DR WAFIK HANANE

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne.

#### **RESULTATS :**

- Météorisme abdominal important gênant l'examen toutefois on note:
- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure hyper échogène homogène sans lésion focale décelable.
- Vésicule biliaire semi pleine alithiasique.
- Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.
- TP de calibre normal perméable.
- Pancréas de taille et d'aspect normal.
- Rate de taille normale, elle mesure 12 cm de grand axe , d'échostructure homogène sans lésion focale décelable.
- Reins de taille normale de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des cavités excrétrices et sans syndrome de masse.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de collection abdominale profonde  
Absence de visualisation d'appendice normale ou pathologique.  
Absence d'adénopathies abdominales profondes.
- Vessie pleine à paroi fine et à contenu homogène.
- Prostate augmentée de volume mesurant 57 ml d'écho structure homogène.
- Absence d'épanchement pelvien.

#### **CONCLUSION:**

- *Aspect échographique d'une stéatose hépatique diffuse et homogène.*
- *Absence de splénomégalie.*
- *Hypertrophie prostatique modérée et homogène.*



Cordialement  
DR DOUMIRI MERIEM