

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 canaux, 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 canaux.

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.

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-780938

194783

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00409 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUHASANE FATIMA VU BOUHASANE
 Date de naissance : 08.10.1943
 Adresse : Rue 10 n°3 Hay MISSIMI HAY HASSANI CASABLANCA
 Tél. : 06 77 043 296 Total des frais engagés : 1600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur Mouad CRIQUEC
 Cardiologue
 262 Bd Yaacoub El Mansour Casablanca
 Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 15
 Date de consultation : 12/01/2024
 Nom et prénom du malade : BOUHASANE FATIMA Age : 80 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 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. 12 FEV. 2024

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 : 13 / 02 / 2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

INP : 091043372
Docteur Mouad CRIQUEH
Cardiologue
262 Bd Yaa. OUBENASSOV Casablanca
Tél : 05 22 94 01 10 GSM : 06 62 80 17 15

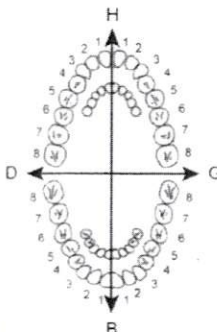
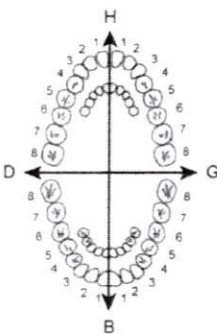
[illegible][illegible][illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



M^{me} Bouhsane
Fatima

12.01.24

Douleur de l'hypochondre et
de flanc gauche

Faire Echoabdominale
+ Scanner abdominal
non injecté.

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue

262 Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75

13/01/2024

Casablanca, le

Facture N° 153/01/2024

Nom patient : BOUHSANE FATIMA

Examen(s) réalisé(s) : TDM ABDOMINALE
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Date Examen(s) : 13/01/2024

Montant : 1300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
MILLE TROIS CENTS DIRHAMS



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

13/01/2024

PATIENT : Mme. BOUHSANE FATIMA
EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM ABDOMINALE PELVIENNE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM ABDOMINALE PELVIENNE

TECHNIQUE

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale en contraste spontané.

Opacification digestive haute.

RESULTATS

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
- ❖ Absence d'anomalie des voies biliaires.
- ❖ Axe spléno portal de calibre normal.
- ❖ Rate et pancréas normaux.
- Reins de petite taille.
- ❖ Absence de dilatation des voies biliaires.
- ❖ Épaississement pariétal colique droit, étendu, régulier, non sténosant.
- ❖ Absence d'adénopathies profondes.
- ❖ Absence d'ascite.

AU TOTAL

Épaississement de la paroi colique droite, étendu:
Processus évolutif ? Colite ?

Confraternellement

DR N. FARIS

(Signature of Dr. N. Faris)



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 13/01/2024

PATIENT : Mme. BOUHSANE FATIMA
MEDECIN TRAITANT : DR CRIQUECH MOUAD
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- ❖ dilatation modérée des veines sus hépatiques.
- ❖ Vésicule est le siège de microclaculs, sa paroi est épaissie de façon régulière.
Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- ❖ Tronc porte de calibre normal.
- ❖ les deux reins en situation normale, bien différenciés, de contours réguliers, de petite taille.
Le rein droit mesure 80,49mm.
Le rein gauche mesure 76,50mm.
- ❖ Rate et pancréas normaux.
- ❖ Absence d'adénopathies abdominales profondes.
- ❖ absence d'ascite.

AU TOTAL

Dilatation modérée des veines sus hépatiques.
Petits reins harmonieux.
Cholécystite lithiasique.

Confraternellement
DR N.FARIS

RADIOLOGIE
PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMÉRISÉE

DOPPLER
COULEUR
ET
ENERGIE