

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M23-002805

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	MONGHARRA	Société :	RA
<input type="checkbox"/> Actif	7863	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :
Nom & Prénom :		MOUJCHARRA	
Date de naissance :		03/04/67	AFTASSAN
Adresse :		HABITUELLE	
Tél. :		2666828832	Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 / 02 / 2024

Nom et prénom du malade : Moujcharrar, Hélène Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : ..... Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

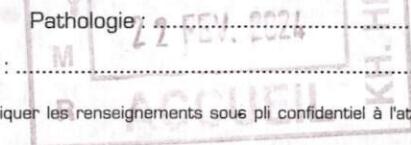
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 27/02/2024

Le : 26/02/2024

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
16/02/2024	(S)		250,00 DHS	
				Ministère de la Santé - Direction Nationale de l'Assurance Maladie Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DRS de l'Institut National de Radiologie B.P. 2293 04900 Antananarivo	17/02/2022 24	VR2 - SCANNER SAM'S INJECT	1500.00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	F 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 DDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 B 11433553		Coefficient des travaux
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مركز أمراض الكلى و تصفية الدم المنضر الجميل

CENTRE DES MALADIES DU REIN ET DE DIALYSE BELLE VUE

**Dr. Souiri Malika**

Spécialiste des Maladies des Reins et Dialyse

CU d'Oxyologie - Médecine d'Urgence

CU d'Echographie Générale

Ancienne Interne des Hôpitaux de Grenoble

INPE CENTRE



090062845



د. الصويري مليكة

أخصائية في أمراض الكلى و تصفية الدم

شهادة جامعية في الطب الاستعجالي

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

طبية داخلية سابقاً بمستشفيات غرونوبل بفرنسا

INPE



091197319

## Ordonnance

Casablanca, le

= 16/01/2014

Hm Henna Boughami

D.u - hypertension artérielle

+ hyperlipidémie

↓ une pilule

son équivalent de I.D.C

après la denté de velours

Centre de Radiologie El Oult:  
3rd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tel : 05 22 93 04 93

Dr Malika Souiri  
Médecin Néphrologue  
Centre des Maladies du Rein  
et de la Dialyse Belle Vue  
Lot 161 Lottissement Belle Vue, Sidi Maarouf Casablanca - Maroc  
Tél.: 05 22 78 07 62 - Fax : 05 22 97 42 54 - E-mail : dialysebellevue@gmail.com

INPE : 091197319 - INPE CENTRE : 090062845 - ICE : 000106579000066 - IF : 15265631

HEMODIALYSE BELLE VUE : Lot 161 Lottissement Belle Vue, Sidi Maarouf Casablanca - Maroc

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 17/02/2024

## FACTURE N°01964/2024

NOM & PRENOM: HSAINI EP.MOUGHAMIR HASNAA

EXAMEN	MONTANT
URO-SCANNER SANS INJECTION	1500 DH
TOTAL	1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQ CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 17/02/2024

PATIENT : HSAINI EP. MOUGHAMIR HASNAA  
 MEDECIN TRAITANT : DR. SOUIRI MALIKA  
 EXAMEN(S) REALISE(S) : URO-SCANNER SANS INJECTION

**Technique :**

Examen scanographique réalisé en acquisition volumique de 5mm reconstruite en 2.5mm sans injection de produit de contraste.

**Résultat :**

- Le foie est de volume normal, de densité homogène et de contours réguliers.
- Absence d'anomalie des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- La rate et le pancréas sont d'aspect tomodensitométrique normal.
- Les reins sont d'aspect morphologique normal.
- Quelques kystes rénaux gauches d'allure simple
- Les surrénales sont d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de masse digestive.

**Conclusion :**

- Quelques kystes rénaux gauches d'allure simple.
- Absence de lithiasis rénale décelable par ailleurs.
- Le reste de l'examen est sans particularité.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S\*\*   
 Centre de Radiologie El Oulfa  
 Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2  
 Casablanca - 20220  
 Tel. 05 22 93 04 93