

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

M23- N° 0035927

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07194 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : KAHIL Mohamed Hassan

Date de naissance : 29 SEPT 1951

Adresse : 88, RUE JEAN JAURES APT 6 CASA

Tél. : 0663448020 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHERIF EL GANOUNIA

Médecine Générale

Boulevard Oued Ouni Rabie Rue 78

N°2 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 19 46

Date de consultation : 28/2/2024

Nom et prénom du malade : KAHIL Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite + Arthrose

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
28/11/2024	C		gratuit	CHERIE EL GANOUNIA Signature : _____ Rue 78 Applana 15

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
06/03/2024	210 + 2	ECHO ABDOMINOB. 1el/Visite	632 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 06 Mars 2024

DR. CHERIF EL GANOUNI AHMED

MR. KAHIL MOHAMAD HASSAN

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, sans lésion focale identifiable.
- Vésicule biliaire libre, à paroi fine, elle est alithiasique.
- Répartition normale des veines sus hépatiques sans signe de distorsion.
- TP de calibre normal, paraissant perméable.
- Pancréas d'aspect échographique normal.
- Les reins sont de taille et de situation normales, sans lésion parenchymateuse ni dilatation des cavités pyélocalicielles.
- L'axe bipolaire RD=10,2 cm et RG =9,7 cm.
- Aorte non éctasique dans son trajet sous rénal.
- Absence d'adénopathie profonde individualisable.
- Pas d'épanchement intra abdominal.
- Vessie en semi réplétion, au contenu liquidiens, sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Prostate de petite taille.
- Individualisation de petite formation ganglionnaire inguinale sans caractère pathologique.
- Douglas libre.

Au total :

Echographie ne montrant pas d'anomalie notable tant à l'étage abdominal que pelvien.

DR A.BELHAJ SOULAMI

Dr. Belhaj Soulam
 Médecin Radiologue

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICI: 001614006000058
 + 212 522 39 07 39 - GSM: 06 63 57 42 60

F A C T U R E

N° de l'admission : 24001900

N° Facture : 24001877

Date facturation : 07/03/2024

Nom et prénom du patient : MOHAMAD HASSAN KAHIL

Convention : PAYANT MUPRAS (RAM)

Traitements : Examen radiologie

Entrée: 06/03/2024 Sortie: 07/03/2024

PRESTATIONS

		Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINO PELVIENNE				384.00
RX POUMON F				121.60
		Sous-Total	505.60	

PRESTATIONS EXTERNES

		Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH				126.40
		Sous-Total	126.40	

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN

		Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH		10	126.40	12.64
		Sous-Total	12.64	

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent trente deux dirhams

Total : 632.00

Notre compte bancaire :

Part patient 632.00

Adhérent

Mme

PC N°

31/03/2024 09:59 - 65m 06:57 42 60
 0000058 000006000058
 DRADIOLOGIE ANOUAL LLC

Dr.Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd.Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف المكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الريبيع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le

28/12/2014

الدار البيضاء، في

KHIL Mohamed

- Radiopulm

- Eto Melan pulm
(Dolem virgin Bil)

RADIOPULMONIQUE ANNUAL 211
Oriental & Diamond du Maroc
ICE: 00161400600053
111 Bd Anoual 111
Tél: 05.22.86.09.99. Gsm: 766357. 07.60

Dr. CHERIF EL GANOUNI
Boulevard Oued Oum Rabia - Rue 78
No 2 Oulfa - Casablanca
Tél: 05.22.90.19.43

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

Casablanca, le 06 Mars 2024

Dr. CHERIF EL GANOUNI AHMED

MR.KAHIL MOHAMAD HASSAN

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE THORACIQUE (EN INCIDENCE DE FACE)

- Thorax de morphologie longiligne.
- Pas d'image lésionnelle ni foyer parenchymateux systématisé décelable.
- Silhouette cardio médiastinale de taille et de morphologie normales.
- Absence de réaction pleurale.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual 111
T: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60
Dr. Belhaj Soulami Abdellah
Dr. Belhaj Soulami Abdellah
Médecin Radiologue