

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

N° D: 11727

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1438 Société : MUPRAS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FDOUSSI Ahmed

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : DAL LA MARNE Bloc R IM. 428 N° 1

FIN SEBRA CASABLANCA

Tél. : 0665220074 Total des frais engagés : 195,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/10/2019

Nom et prénom du malade : DALOUSSI FATHI Age : 68

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Consultation pré-Andrologie (Vésicule)

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 : 31/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

S

## **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
21/10/19	Coop	Coop	Coop	Dr.Med Taoufik Abdellah Chirurgien - Abidjan 167, Boulevard de l'Indépendance Résidence Al-Sabah 2252 29 47 00 Casablanca INP : 03126154

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/10/1955	10295,60
	79,	

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INIQUE LE PARIS SERVCE DE RADILOGIE 31/10/19 Rx thorax 141, Champs Elysées 75008 Paris	31/10/19	ECG	200 dh
	31/10/19	Rx thorax	300 dh

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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



# مصحة الحديقة لارميطاج

## CLINIQUE LE PARC Hermitage

Casablanca, le 31/10/2011 الدار البيضاء

7 m Ddouch, FATHA  
1) Augm. 168,20

2) Flg. 69,80

3) Surgo. 55,60

4) 1 pm 22,20

295,60

1 pm 21 48

31 5

Dr. Med Taoufik LALAMI  
Chirurgien Dentiste Anesthésologue  
Résident en Chirurgie Maxillo-faciale  
Casablanca 107, Boulevard Hassan II 2947 RDC  
Tél : 05 22 29 47 86  
Fax : 05 22 29 47 87  
Email : cdh@hotmail.fr  
Site Web : www.cdh.ma

CLINIQUE LE PARC  
Hermitage  
Casablanca  
Maroc

Chirurgie ORL  
Chirurgie maxillo-faciale  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Chirurgie viscérale  
Anesthésie - Réanimation  
Chirurgie Ophthalmologique  
Chirurgie Plastique et Esthétique  
Chirurgie Dentaire  
Stomatologie Implantologie  
Radiologie - Echographie - Scanner

Rosa 1 Angle Allée de L'Aude et rue Chant d'oiseaux (à côté de MacDonald's - Hermitage)  
Tél : 05 22 28 64 64  
Fax : 05 22 28 65 65  
Urgences : 0666 10 89 32  
Email : cdh@hotmail.fr  
Site Web : www.cdh.ma

SCP au capital de 200.000 DH  
I.F : 40262570  
CNSS : 8640311  
Patente : 34750072



# مصحة الحديقة لارميطاج

## CLINIQUE LE PARC Hermitage

Casablanca, le ..... 31 / 01 / 19 الدار البيضاء في

Mr. D. Aloufi FATHIMA  
El G.  
R. El Gora L

Dr.Med Taoufik I.ALAMI  
Chirurgien Cancérologue  
167, Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Al Yamama -RDC  
Casablanca Tél: 0522 29 47 86  
INP : 091166157

CLINIQUE LE PARC Hermitage  
SERVICE DE RADIOLOGIE  
Rosa 1 angle allée de l'Aude et rue chant d'oiseaux  
(à côté de MacDonald's - Hermitage)  
Tél : (0522) 28 64 64  
INP: 090062126

Chirurgie ORL  
Chirurgie maxillo-faciale  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Chirurgie viscérale  
Anesthésie - Réanimation  
Chirurgie Ophthalmologique  
Chirurgie Plastique et Esthétique  
Chirurgie Dentaire  
Stomatologie Implantologie  
Radiologie - Echographie - Scanner

Rosa 1 Angle Allée de  
L'Aude et rue Chant  
d'oiseaux (à côté de  
MacDonald's - Hermitage)  
Tél : 05 22 28 64 64  
Fax : 05 22 28 65 65  
Urgences : 0666 10 89 32  
Email : c-d-h@hotmail.fr  
Site Web : www.cdh.ma

SCP au capital  
de 200.000 DH  
I.F : 40262570  
CNSS : 8640311  
Patente : 34750072

**CLINIQUE LE PARC HERMITAGE**

**F A C T U R E**

N° **4 528** / 2019 du **31/10/19**

Nom patient	<b>DALOUSSI FATIHA</b>	Entrée 31/10/19	Sortie 31/10/19
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECG (radiologue)	1,00	Z	200,00	200,00
RADIO THORAX	1,00	Z	300,00	300,00
			Sous-Total	500,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : <b>CINQ CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>500,00</b>
--------------------------------------------------------------------------	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>500,00</b>				<b>500,00</b>	<b>0,00</b>


 CLINIQUE LE PARC Hermitage  
 Rosso - angle allée de l'Aude et rue chant d'oiseaux  
 Tél (0522) 28 64 64  
 INP: 090062126



# مصحة الحديقة لارميطاج

## CLINIQUE LE PARC Hermitage

Casablanca, le 31/10/19 الدار البيضاء في

Chirurgie ORL  
Chirurgie maxillo-faciale  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Chirurgie viscérale  
Anesthésie - Réanimation  
Chirurgie Ophthalmologique  
Chirurgie Plastique et Esthétique  
Chirurgie Dentaire  
Stomatologie Implantologie  
Radiologie - Echographie - Scanner

Rosa 1 Angle Allée de L'Aude et rue Chant d'oiseaux (à côté de MacDonald's - Hermitage)  
Tél : 05 22 28 64 64  
Fax : 05 22 28 65 65  
Urgences : 0666 10 89 32  
Email : c-d-h@hotmail.fr  
Site Web : www.cdh.ma

SCP au capital de 200.000 DH  
I.F : 40262570  
CNSS : 8640311  
Patente : 34750072

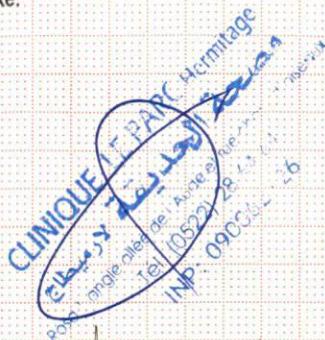
Mme DALOUSSI FATHIA

Compte Rendu Rx Thorax

- Surecharge vasculaire basale droite.
- Absence d'autre anomalie pleine parenchymateuse décelable.

CLINIQUE LE PARC Hermitage  
Dr. KCHIOUCHA Oufae  
Radiologue  
Rosa 1 Angle Allée de l'Aude et Rue Chant d'Oiseaux  
Casablanca - Tel: (0522) 28 64 64

ID: 2019103113115052  
 Nom: Parousse Gatika  
 Age:  
 Sexe:



2019-10-31 13:11:50

Fréq. Ventriculaire  
 Intervalle PR  
 Durée QRS  
 Interv. QT/QTc  
 Axes P/QRS/T  
 QTc:Hodges

70 bpm  
 156 ms  
 82 ms  
 386/404 ms  
 26/1/18 deg

Rythme sinusal  
 — Interprétation sans connaître le sexe/l'âge du patient —

ECG normal

Diagnostic non confirmé.

