

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-459584

11708



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)	Société :	
Matricule : 11357		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : NAADJJI KAJJAR		
Date de naissance :	12-08-1976	
Adresse :	AL HAJ FATEH	
Tél. :	066146248	Total des frais engagés : 16 DEC. 2019 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Accueil Steeve/Ram

Date de consultation : **19/09/2019**

Nom et prénom du malade : **NAADJJI KAJJAR** Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Douloureux ABSOMINALE**

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) :

M

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
19/09/19	C.S.		300.000H.
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes INP : 0910591881			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients Montant des Honoraires
<i>Dr. S. Radiologue</i> 147, lot Lina - Sidi Maârouf Casablanca 10100	19/09/19	<i>Dr. S. Radiologue</i> 600.000Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESSES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000	21432552 00000000
00000000	00000000
25533411	11433553
B	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21432552 00000000
00000000	00000000
25533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE LINA
SIDI MAAROUF



مصحة لينا
سيدي معروف

Casablanca , Le

19. 9. 19.

Docteur : ELOUFIR

Naaoum ; Kasoutar

1. Eparomoprin 200 1cp X 2/3
2. Osmosine : 1CàS X 3/6
3. Pratol 20 mg 1cp/3 x 7f.

Dr. ELOUFIR Mohamed
CHIRURGIEN
130, Bd Ben Slimane - Casablanca
télé: 0522 977400 - fax: 0522 977401

URGENCES 24H/24H

S.A.R.L au Capital de 1.500.000,00 Dhs

Patente : 37982364 - I.F.: 40166328 - C.N.S.S.: 7771513 - R.C : 438797 - I.C.E : 001644659000031
147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc - Tél / Fax: 05 22 97 74 00
E-mail : cliniquelina147@gmail.com

CLINIQUE LINA
SIDI MAAROUF



مصحة لينا
سيدي معروف

Casablanca , Le

19.9.2019

Docteur : Elofir

Kanta Nacouri

- Echographie abdomino-pelvienne

Dr. ELOUFIR Moncine
CHIRURGIEN
230, Bd Brahim Roudani Casablanca
Tel.(G): 0522 97 74 00

Dr. S. SEHTI
Radiologue
147, Lot Lina - Sidi Maârouf
Casablanca - Maroc
Tel.: 0522 97 74 00

URGENCES 24H/24H

S.A.R.L au Capital de 1.500.000,00 Dhs

Patente : 37982364 - I.F.: 40166328 - C.N.S.S.: 7771513 - R.C : 438797 - I.C.E : 001644659000031
147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc - Tél / Fax: 05 22 97 74 00
E-mail : cliniquelina147@gmail.com

CLINIQUE LINA

147.Lotissement Lina.Sidi Maârouf-Casablanca
Tel 022.977.400 Fax 022.580.894

F A C T U R E

N° : 2925 / 2019 du 20/09/2019

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme NAAOUMI KAOUTAR	PAYANT	19/09/19 19/09/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
ECHOGRAPHIE		1,00	600,00	600,00
			Sous/Total	600,00
			Total clinique	600,00
DR. ELOUFIR MOHCINE (chirurgien)	CS	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	300,00
			Total autres prestations	300,00

Arrêtée à la somme de :				TOTAL GENERAL	900,00
NEUF CENTS DIRHAMS					
Encaissé espèce: 900,00	Encaissé chèque	Total 900,00	Solde		

CLINIQUE LINA
147 Lotissement Lina Sidi Maârouf Casablanca
Tel 022.977.400 Fax 022.580.894
Email : clinique.lina.ma@gmail.com



Dr. Wafa BENNANI / Dr. Souhail SEBTI
RADIOLOGUE

RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - ECHO-DOPPLER - SCANNER

19/09/2019

Nom et Prénom : Mme. NAAOUMI KAOUTAR Casablanca , Le

Examen : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

Médecin Prescripteur : Dr. ELOUFIR

- Foie non dysmorphique, de taille normale, de contours réguliers siège de plages échogènes inhomogène éparses sans lésion circonscrite.
- Vésicule biliaire non distendue, libre, à paroi fine.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques et des voies biliaires extra-hépatiques (VBP mesurant : 3.5 mm de calibre).
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Rate et pancréas sans anomalie.
- Les deux reins sont de taille, de contours et de topographie normaux, bien différenciés, à index corticaux conservés, sans dilatation pyélocalicielle ni de lithiasis.
- Vessie vide.
- Utérus, de taille augmenté (70 x 46 x 86 mm), homogène, à ligne cavitaire fine et libre.
- Ovaire droit de taille normale et multi-folliculaire. Ovaire gauche non vu.
- Pas de masse annexielle.
- Absence d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

- Stéatose hépatique.
- Utérus globuleux.

DR. S. SEBTI

Dr. S. SEBTI

Radiologue

147, Lot Lina - Sidi Maârouf
Tél: 05 22 977 400 (LG) - Casablanca

Fax : 05 22 97 20 14

الفاكس : 05 22 977 400 • الهاتف :

E-mail : cliniquelina147@menara.ma

147 ، تجزئة لينا ، سيدى معروف - الدار البيضاء - المغرب

147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc

الفاكس : 05 22 977 400 • الهاتف : 05 22 97 20 14