

# 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.

## Biologie 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.

## Prothèse 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



ND: 29 397

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0011906

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792

Société : R A M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11 RUE JABAL BOUEBUANE, CIL CASA.

Tél. : 666 312 8664

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/06/2020

Nom et prénom du malade : H. HASHIM AKBAR

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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.

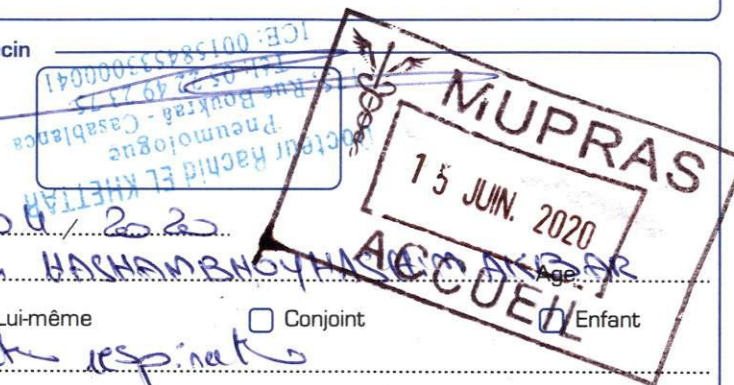
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /


Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*








# RELEVÉ 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
14/04/2020	CS	1	300 dt	
14/04/2020	up	1	200 dt	

# 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
	26/03/20	3150	1500,00
	30/03/20	3150	1500,00
	15/06/20	3150	1500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

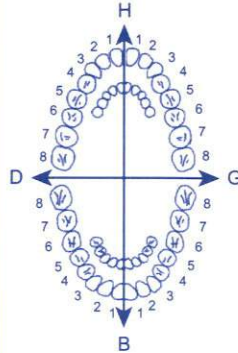
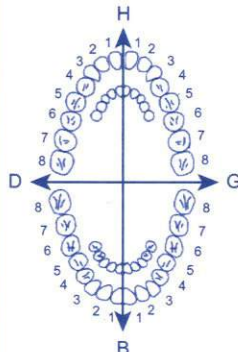
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>  	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 15/06/2020

Facture N° 2169

Nom patient : HASHAMBHOY HASHIM AKBAR

Examen(s) réalisé(s) :  
SCANNER THORACIQUE

Montant : mille cinq cents (1500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE CINQ CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 - Fax: 94.97.99



Casablanca, le 26/03/2020

Facture N° 7458

Nom patient : **HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER THORACIQUE**

Montant : **mille cinq cents (1500 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE CINQ CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 - Fax 94.97.99





Casablanca, le 30/03/2020

Facture N° 8609

Nom patient : HASHAMBHOY HASHIM AKBAR

Examen(s) réalisé(s) :  
SCANNER THORACIQUE

Montant : mille cinq cents (1500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE CINQ CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 Fax: 94.97.99

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Cabinet d'Explorations Respiratoires**

**Pneumorek**  
Adultes - Enfants

**MR HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

Casablanca le : .....

scanner thorax

controle pneumopathie

Centre Radiologie ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Cabinet d'Explorations Respiratoires**

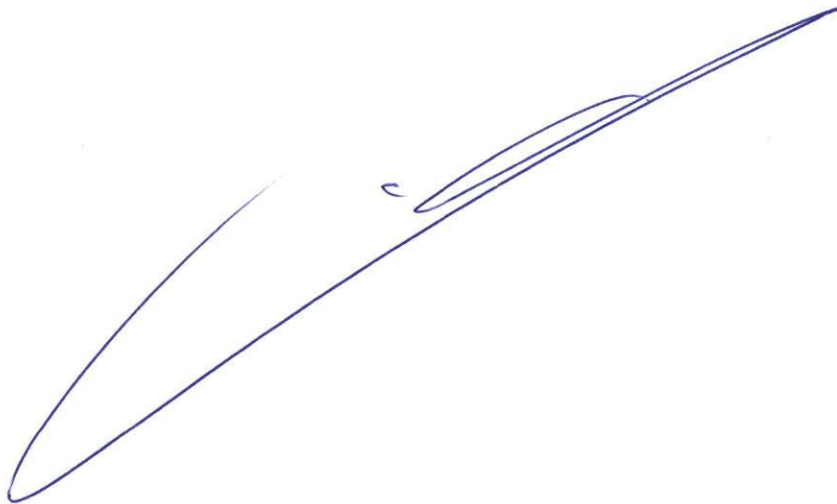
**Pneumorek**  
26/07/2020  
**Adultes - Enfants**

**MR HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

Casablanca le : .....

scanner thorax

pneumopathie COVID probable



GENÈRE HADJLODIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazek  
CASABLANCA  
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Cabinet d'Explorations Respiratoires**

**Pneumorek**  
**Adultes - Enfants**  
30/03/2020

**MR HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

Casablanca le : .....

scanner thorax

controle pneumopathie COVID probable

GENÈRE RADIOLOGIE ANITA  
CASABLANCA  
5, rue Ali Abderrazak  
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

**Résidence Houssam Jassim**

175, Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3<sup>ème</sup> Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com



Docteur Rachid EL KHETTAR

Pneumologue-Allergologue

Casablanca, Le 14/04/2020

## COMPTE RENDU

MR HASHAMBHOY HASHIM AKBAR

Cœur de volume normal.

- Culs de sac libres.
- Champs pulmonaire libre.

AU TOTAL

Cliché Pulmonaire normal.

Docteur Rachid EL KHETTAR  
175, Rue Boukraâ - Casablanca  
Pneumologue  
Tél: 05 22 49 68 75  
ICE: 00058453300041  
Dr Rachid Elkhettar

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Cabinet d'Explorations Respiratoires**

**Pneumorek**  
**Adultes - Enfants**

Casablanca le : 14/10/20.....

R. HASHAMBOUY HASHIM ARIBAR

Facte

- Consultation : 300 dh

- radiographie pulmonaire : 200 dh

Dr Rachid EL KHETTAR  
Pneumologue  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Tél.: 05 22 49 23 75  
ICE: 001584533000041

**Résidence Houssam Jassim**

175, Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3<sup>ème</sup> Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

## Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**

Casablanca, le 15/06/2020

**Patient : HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

### SCANNER THORACIQUE

*Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.  
Examen réalisé sur appareil scanner multibarettes Brightspeed G.E.*

**Indication :**

Contrôle.

**Technique :**

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques (Low dose) balayant le thorax sans injection du produit de contraste. Rapport de dose : PDL = 149.08 mGy-cm

**Résultats :**

*Au niveau du parenchyme pulmonaire :*

- Pas d'opacité suspecte.
- Absence de dystrophie bulleuse emphysémateuse.
- Absence de dilatation des bronches.

*Au niveau de la plèvre :*

- Absence d'épanchement pleural.

*Au niveau du médiastin :*

- Absence d'adénomégalies médiastinales.
- Calibre normal de l'aorte des gros vaisseaux pulmonaires et de la veine cave supérieure et inférieure.
- Cavités cardiaques de morphologie normale.

*Au niveau de la cage thoracique :*

- Pas de lésion costale décelable.

**Conclusion :**

**Scanner thoracique strictement normal.**

*NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.*

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
Tél.: 05 22 94 97 97/98/99 - Fax: 94.97.98  
Casablanca



## Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**

Casablanca, le 26/03/2020

**Patient : HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

### SCANNER THORACIQUE

*Mon cher confrère,*

*Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*Examen réalisé sur appareil scanner multibarettes Brightspeed G.E.*

**Indication :**

Toux fébrile.

**Technique :**

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques (Low dose) balayant le thorax sans injection du produit de contraste.

**Résultats :**

Larges plages de verre dépoli situées au niveau du lobe supérieur droit.

Pas d'autre anomalie parenchymateuse au niveau des autres lobes pulmonaires.

Pas de syndrome de condensation alvéolaire.

Silhouette cardiaque de morphologie normale.

Pas d'adénomégalie médiastinale.

Pas d'épanchement liquidien ou gazeux de la plèvre.

**Conclusion :**

**Larges plages en verre dépoli lobaires supérieures droites isolées. Cet aspect n'est pas typique d'une atteinte par corona virus.**

**Intérêt néanmoins d'un test à la recherche d'un corona virus.**

*NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.*

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél : 94 97 97 - Fax : 94 97 99

## Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**

Casablanca, le 30/03/2020

**Patient : HASHAMBHOY HASHIM AKBAR**

### SCANNER THORACIQUE

*Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.  
Examen réalisé sur appareil scanner multibarrettes Brightspeed G.E.*

#### Indication :

Contrôle d'images en verre dépoli touchant la partie basse du lobe supérieur droit.  
Test coronavirus négatif.

#### Technique :

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques (Low dose) balayant le thorax sans injection du produit de contraste. Rapport de dose : PDL = 142.21 mGy-cm

#### Résultats :

Nette extension des lésions en verre dépoli atteignant la quasi-totalité du lobe supérieur droit avec présence d'un début de condensation alvéolaire avec bronchogramme aérique.  
Pas d'autre anomalie parenchymateuse.  
Pas d'épanchement liquidien ou gazeux de la plèvre.  
Silhouette cardiaque de morphologie normale.  
Pas d'adénomégalie médiastinale.

#### Conclusion :

**Extension des lésions lobaires supérieures droites avec atteinte de la quasi-totalité du lobe et début de condensation alvéolaire avec bronchogramme aérique. Cet aspect n'est pas typique d'une atteinte par Covid-19 mais il convient de réaliser un autre test biologique à la recherche d'un coronavirus.**

*NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.*

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

66.76.99 : 94.97.99  
5, rue Ali Abderrazak  
CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
Tél : 0522 94 97 97/98/99