

# 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, extraction 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-487943

N°: 35 182

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MOUSTATI Ali  
 Date de naissance : 01-01-1938  
 Adresse : 8B Moulay Bouachra Rue 8 N° 16  
 C.A. CASA  
 Tél : 0677604308 Total des frais engagés : 2015,5

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ANWAR Mohamed Ali  
 Spécialiste des maladies respiratoires  
 Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI  
 GH8, Apt. 1 - Casablanca  
 Tel.: 022.80.13.13

Date de consultation : 08/05/2020  
 Nom et prénom du malade : Mr MOUSTATI Ali Age: 82ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : douleurs rhumatismales du dos d'un patient âgé et porteur d'antécédents.

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

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Signature de l'adhérent(e) : Le : 30/05/2020

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.



# 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   |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08/05/2020            |                   | 250                   | 250,000                         | INP : [Signature]  |
| INPE : 091044867      |                   |                       |                                 | Dr. ANWAR Mohamed Ali<br>SPECIALISTE des MALADIES RESPIRATOIRES<br>Res. ANNASR, Bd. Mohamed VI,<br>GHS, Apt. 1 - Casablanca<br>Tel. 022.60.12.13 |
| ICE : 001712645000037 |                   |                       |                                 |  |
| IF : 40155067         |                   |                       |                                 |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| [Signature]                            | 08/05/2020 | 265.50                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| [Signature]   | 16/05/2020 | TOPI THORACIQUE              | 500 DH                 |
|   |            | AVEC INFECTION               |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

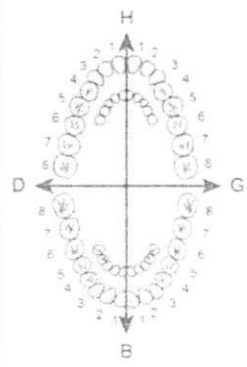
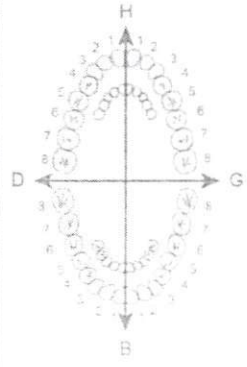
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# 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

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées  | Nature des Soins | Coefficient | INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] |
|---|---|------------------|-------------|---|
|    |   |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]                   |
|   |   |                  |             | MONTANTS DES SOINS [ ]                        |
|   |   |                  |             | DEBUT D'EXECUTION [ ]                         |
|   |   |                  |             | FIN D'EXECUTION [ ]                           |
|   |   |                  |             |   |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H<br/>             25533412<br/>             00000000<br/>             D<br/>             00000000<br/>             35533411           </div> <div>             21433552<br/>             00000000<br/>             G<br/>             00000000<br/>             11433553<br/>             B           </div> </div> |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]                   |
|  | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |                  |             | MONTANTS DES SOINS [ ]                        |
|   |   |                  |             | DATE DU DEVIS [ ]                             |
|   |   |                  |             | DATE DE L'EXECUTION [ ]                       |
|   |   |                  |             |   |
|   |   |                  |             |   |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE



# ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

الدكتور أنوار محمد علي

Ex. Chef de service de pneumophtisiologie  
Spécialiste de l'appareil respiratoire  
Tuberculose - Asthme - Allergie  
Sevrage tabagique  
Exploration fonctionnelle respiratoire  
Endoscopie bronchique  
Tests d'Allergie  
sur rendez-vous



رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا  
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
الربو (الضيق)، الحساسية ، السل  
الإقلاع عن التدخين  
فحص الوظيفة التنفسية ، التنظير القصبي  
تحليل الحساسية  
بالجوعد

Casablanca, le : 08/05/2020 : في الدار البيضاء ،

Mr MOUSTATI Ali

1 - Relaxol

2 cp x 2/j.



Dr. ANWAR Mohamed Ali  
Spécialiste des maladies respiratoires  
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,  
GH8, App. 1 - Casablanca  
Tél.: 05 22 80 13 13

A RV avec scanner Hamamatsu





LOT: 8MA108  
PER: 10/2021

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V: 53DH10



LOT: 19E002  
PER: 06/2022

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V: 53DH10



LOT: 8MA108  
PER: 10/2021

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V: 53DH10



LOT: 19E002  
PER: 09/2022

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V: 53DH10



LOT: 19E004  
PER: 09/2022

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V: 53DH10

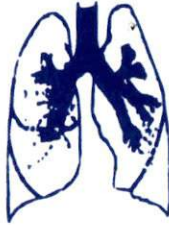




# ORDONNANCE

Dr. Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de service de pneumophtisiologie  
Spécialiste de l'appareil respiratoire  
Tuberculose - Asthme - Allergie  
Sevrage tabagique  
Exploration fonctionnelle respiratoire  
Endoscopie bronchique  
Tests d'Allergie  
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا  
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
الربو (الضيق)، الحساسية، السل  
الإقلاع عن التدخين  
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي  
تحليل الحساسية  
بالموعد

Casablanca, le : 08/05/2020 في : الدار البيضاء،

Mr MOUSTATI Ali

Age: 82 ans.

Dr. EL ARKAM Fatma  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Driss El Harti  
Cité Djmaâ - Casablanca  
Tél: 05 22 57 65 65

Douleur thoracique gauche due à un  
cancer tabagique opéré par - carcinome vésical  
confirmé histologiquement.  
SUMMER Thoracique

Dr. ANWAR Mohamed Ali  
Spécialiste des maladies respiratoires  
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,  
GH8, Appt. 1 - Casablanca  
Tél.: 022.80.13.13



# **RADIOLOGIE SBATA**

**Facture N° : 1341/20**

Le : 11/05/2020

**Monsieur MOUSTATI ALI**

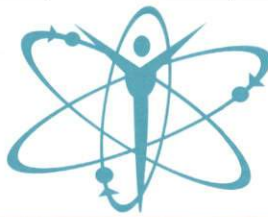
Examen : TDM THORACIQUE AVEC INJECTION

Montant : **1 500.00 DH**

## Mille Cinq Cent Dirhams ##

  
Dr. EL HAKAM EL HARTI  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Driss El Harti  
Cité Djmaa - Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65





**Docteur EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue

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

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaires
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 11/05/2020

NOM & PRENOM : MR.MOUSTATI ALI

MEDECIN TRAITANT : DR.ANWAR MOHAMED ALI

**SCANNER THORACIQUE**

**SUITE**

- Sur les coupes basses passant par l'abdomen : les surrénales sont d'aspect normal, pas de lésion hépatique circonscrite.

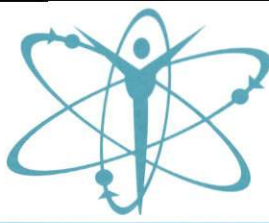
**CONCLUSION :**

- Processus tumoral pulmonaire gauche périphérique à cheval des lobes supérieurs et inférieurs du poumon gauche mesurant 100 x70mm avec une lymphangite péri lésionnelle, épaississement infiltrant de la grande scissure et ostéolyse focale de la cote en regard (sixième cote gauche).
- Poumons emphysémateux avec fibrose pulmonaire lobaire supérieur bilatérale.
- Un processus ostéolytique de l'arc postérieur de la sixième cote gauche d'allure secondaire.
- Nodules au niveau de la gouttière costo-vertébrale gauche et deux petites adénopathies ( de la chaîne médiastinale antérieure et au niveau de l'angle cardio-phrénique gauche)
- Pas de nodule pulmonaire suspect à distance.

CONFRATERNEMENT

2/2





**Docteur EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue

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

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

NOM & PRENOM : MR.MOUSTATI ALI  
MEDECIN TRAITANT : DR.ANWAR MOHAMED ALI

DATE LE : 11/05/2020

**SCANNER THORACIQUE**

**INDICATION**

Douleur thoracique gauche.

**TECHNIQUE:**

**Acquisition volumique millimétrique en haute resolution sans et avec injection de contraste sur le thorax**

**RESULTATS**

**En filtre médiastinal,**

- Pas d'adénopathie axillaire.
- Une adénopathie au niveau de la chaîne médiastinale antérieure et une autre au niveau de l'angle cardio phrénique à gauche.
- Pas d'épanchement pleuro-péricardique.
- Pas d'anomalie des gros vaisseaux ou des cavités cardiaques.
- Multiples nodules réhaussés par le contraste infracentimétriques au niveau de la gouttière costo-vertébrale gauche.

**En filtre pulmonaire,**

- Poumons emphysémateux.
- Foyer de fibrose pulmonaire lobaire supérieur bilatéral plus étendu à gauche.
- Processus tissulaire lésionnel à cheval des lobes supérieurs et inférieurs du Poumon gauche périphérique sous pariétal en regard de l'arc moyen de la sixième cote gauche mesurant 100 x70mm à rehaussement hétérogène par le contraste avec une lymphangite péri lésionnelle et épaissement infiltrant de la grande scissure.
- Épaississement pleural au niveau lésionnel.
- Lyse costale en regard de la lésion sus décrite.
- Un deuxième processus ostéolytique au même étage de la lésion sus décrite au niveau de l'arc postérieur de la sixième cote gauche mesurant 53 x32mm.
- Pas de nodule pulmonaire à distance d'allure suspecte.

1/2

**Dr. EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue  
RDC 762 Bd. Driss El Harti  
Cité Djamaâ - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 57 65 65