

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-538762

ND: 39 983

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5241 Société : Rmr.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HAMMAMI Abdelhamid

Date de naissance : 25.03.54

Adresse : DRAA, 2eme AH. N°3 Sidi RAHAL CITAH

Tél. : 0671.063731 Total des frais engagés : 250 + 212 + 50 = 962 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.09.2020

Nom et prénom du malade : DISSANI Latifa Age : 63

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

Nature de la maladie : Baxdour + jaunisse

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 : 07.09.2020

Signature de l'adhérent(e) :


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.

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

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
04.09.20		C2	5	
08.09.20		C2	2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

8/9/20

219,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

01/09/20

250

500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

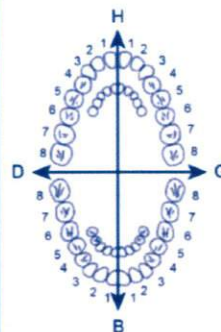
Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

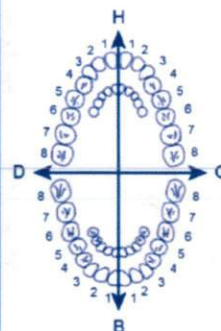
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABDES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدركتور ف. ز. بن عباس (التعارجي)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le

08.09.20

Zissani Latifa.

ep HAMMANI

Simazalung.

2 cp x 3 j

4 mois

48,00 x 3

Ambocanagl.

1/2 x 2 j

41,80

lysopuric

1 cp

26,20

Dr. BENABDES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour
Imm. Communal 1^{er} Etage
Casablanca - Tél. 05.22.93.31.49

T = 218,00

LYSOPURIC®

Aripiprazole 100 mg
Boîte de 50 comprimés

PPV = 26,20 DH



6 118000 190561

euble Communal 1^{er} Etage (à gauche)

anca

8 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE GHANDI

Dr. ELKESSIOUI Amina

Spécialiste en médecine nucléaire et radio-isotope,

Diplômée de l'université de Lyon - France

Ex médecin au CHU Ibn Sina de Rabat

الدكتورة القسيوي أمينة

ختصاصية في الطب النووي والتشخيص الشعاعي

خريجة كلية الطب بليون فرنسا

طبيبة سابقا بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 01/09/2020

FACTURE

N 904

Nom et Prénom : DISSANI LATIFA

Méd. Prescripteur : DR BENABBES TAARJI

Examens : Scintigraphie thyroïdienne TC 99m

Au prix de : 500

Arrêtée la présente facture à la somme :

CINQ CENT DIRHAMS.

Signée :

Imagerie Médicale Ghandi
248, Angle Bd Ghandi - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 23 87 68
05 22 99 63 07

248, Angle Boulevard Ghandi - Casablanca - البيضاء - زاوية شارع غاندي

Tél/Fax : 05.22.23.87.68 - 05.22.99.63.07 : الفاكس / الهاتف Email : centre.elkessiouei@gmail.com : البريد الإلكتروني

Patente : 34750180 - I.F : 42300580 - CNSS : 7350151

Docteur. BÉNABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreux

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



البركتورة ف. زين. عباس (التعارفي)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Ye. Hassani Latifa.

ep. Hammami

Casablanca, le 09/09/20

Dr. EL KESSIOUJI A. M.
Spécialiste en Médecine
Nucléaire - Radiodiagnostic
Imagerie Médicale Ghandi
248, Angle Bd Ghandi - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 23 87 68
05 22 99 63 07

scintigraphie thyroïdienne

Hypertension artérielle

Dr. BÉNABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd.
Sidi Abderrahmane, Immeuble
Communal N°101 - 1er Etage Appl 62

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

Docteur Amina EL KESSIOUI
Spécialiste en Médecine Nucléaire Radio-isotope

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon
Ex médecin à l'hôpital Avicenne Rabat

الدكتورة القسيوي امينة
اختصاصية في الطب النووي و التشخيص الشعاعي γ

خريجة كلية الطب بليون فرنسا
طبيبة سابقا بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 01/09/2020

Réf : B 9769

Nom et Prénom
Médecin Traitant
Renseignements Cliniques
Examen Demandé

: MME DISSANI LATIFA
: DR BENABBES TAARJI
: Dysthyroidie.
: Scintigraphie thyroïdienne au Tc99-m.

COMPTE RENDU

Hypertrophie thyroïdienne diffuse modérée, de consistance ferme, de captation assez homogène très intense.

Le taux global de captation est très élevé.

CONCLUSION :

Cartographie isotopique en faveur de la maladie de basedow.

Merci de votre confiance.

Signé

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine
Nucléaire Radio-isotope

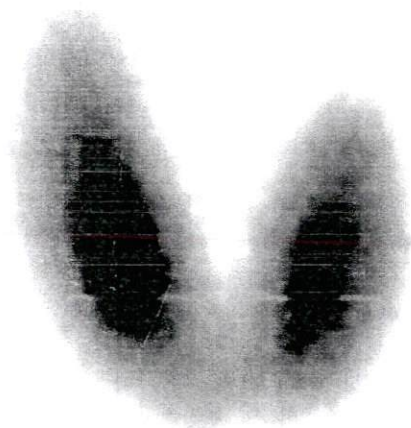
STUDY DATE: 9/1/2020

Patient Name: DISSANI LATIFA

Study Date: 9/1/2020

SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE AU TC-99M

Parotide-G



Region Cervicale 99m Technetium

THYROIDE 9/1/2020

D



Region Cervicale 99m Technetium

Region Cervicale 270K Duration:180sec 128x128 Pix 1.5mm 99m Technetium

(B:10%,T:169%)