

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 060547

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9165 Société : RAH 45870

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARKA OUI Saida

Date de naissance : 20/04/1966

Adresse : Haj Fath 5, n° 29 Cas

Tél. : 07/07/77/30/98 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAHIRI Yasmin
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

15 NOV. 2020

Date de consultation : 02/10/2020

Nom et prénom du malade : Haidy Hamed Age : 20

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AIP

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Inconnu

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) :

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
02/10/2020				

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
	21/10/2020	TDM MAXILLAIRE	1900,00
		+ RX CERVICALE	30,00
		+ RX BASSINALE	114,10
			2140,10

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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		
					MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION		
				FIN D'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Hôpital Ibn Rochd
SERVICE DE LA RADIOLOGIE
DES URGENCES

Casablanca , le 02/10/2020

Mr : HAIDY MOUAD

TDM CEREBRALE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDCI

RESULTATS :

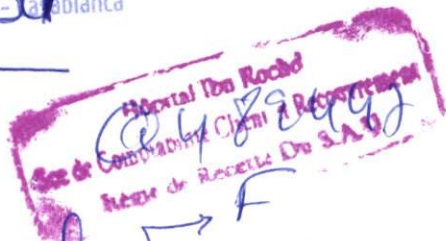
- Absence d'hématome intra ou extra-parenchymateux décelable.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Fosse cérébrale postérieure de morphologie normale
- Absence d'anomalies parenchymateuses notables.
- Epaississement des parties molles temporales droites.
- Fracture des parois antérieure et externe du sinus maxillaire qui est siège d'un hémosinus et de bulles d'air.
- Fracture du plancher de l'orbite droite avec détachement d'un fragment osseux sans incarceration musculaire.

Dr. Badi, Dr. Sakhy

Howard Houd

Dr. TAHIRI Yasmin
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

02/10/2020



Rx rachis cervical \rightarrow F \rightarrow P

Rx du bassin \rightarrow F

Dr. TAHIRI Yasmin
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

OK Dr. BADD 6 02/10/2020 02/10/2020
Mouad Haidi 04 625

Dr. TAHIR Masmin
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Hôpital Ibn Rochd
Service de Comptabilité Clinique et Recouvrement
Bureau de Recette De S.A.U

ATCD = RAS

Age = 20 ans

Patient se présente pour AVP (moteurs inconnus)
avec notion de PCI + vomissement.

→ GIP faire TDM cérébrale

Dr. TAHIR Masmin
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ministère de la Santé
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance
Hôpital Ibn Rochd

Formation : HAIDY BOUAD

Reçu de M :

La somme de : 71 462 447

N° 482447

le 21/10/2020

Signature du
Regisseur et Cachet

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
TOUT CHERGIRAL	
RA CERNIA	
Total	1402,50