

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061

Société :

46-78

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelkrim

Date de naissance : 03 - 04 - 1968

Adresse :

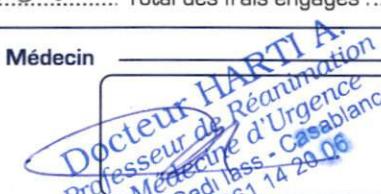
Tél. : 0663430389

Total des frais engagés : 2000

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS  
RECEPTIONS

Date de consultation : 23/10/2010

Nom et prénom du malade : BOUJRAD Abdelkrim

Age : 52

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prise de médicaments

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 : Casablanca

Le : 23/10/2010

Signature de l'adhérent(e) :

74 Nov. 2010

74 Nov. 2010

74 Nov. 2010

## RELEVE 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
23/10/2018	Secrétaire	G Thaghr	Docteur HARTI A. Professeur de Réanimation et Médecine d'Urgence Pôle CHU Hassan II Casablanca 14/10/2018 14:20:06	HARTI A. Réanimation Urgence Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	tel: 0522 990 990 - Fax: 0522 23.45.40
			Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	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'EXÉCUTION

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 23 Nov 2005

Boujrad ABDEL Krim

TDM THORACIQUE

مصحة المغرب  
CLINIQUE MAGHREB  
70, Rue Al Kadi Iass Maârif  
Tél: 0522 990 990 - 2522 23 45 40  
CASABLANCA

© Docteur HARTI A.  
Professeur de Réanimation  
et Médecine d'Urgence  
70, Rue Cadi Iass Casablanca  
Tél : 0661 14 20 06

# مصحة المغرب

## CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

### FACTURE

Casablanca, le 23/10/2020

FACTURE N° : 181/2020

**Nom patient :** BOUJRAD ABDEKARIM

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

**Montant :** deux mille (2000 DH)

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**DEUX MILLE (DH)**

**REGLEMENT : ESPECES**

CLINIQUE MAGHREB  
70, Rue Al Kadi Iass Maârif  
Tel: 0522-990-990 Fax: 0522-234540  
CASABLANCA

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le .....

**Casablanca , le 23/10/2020**

**NOM : BOUJRADI ABDEKARIM**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR:**

**EXAMEN REALISE : TDM THORACIQUE**

**Technique:** Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

**Résultat:**

Plage en verre dépoli siège de réticulations réalisant un aspect de crazy paving à distribution périphérique sous pleurale bilatérale éparses.

Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

**CONCLUSION:**

Aspect TDM d'un crazy paving à distribution **périphérique** sous pleurale avec une atteinte pulmonaire estimée à **25%** très évocateur d'une pneumonie virale **Covid 19:** à confronter au reste du bilan.

Cordialement

Signé :

مصحة المغرب  
CLINIQUE MAGHREB  
70, Rue Al Kadi Iass Maârif  
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40  
CASABLANCA ©