

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

rmacie :

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.

éducation :

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 793

Société : 16705

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CAID RASSOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.67.12.50.70

Total des frais engagés : 10.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DR. HECHADI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire
115, Bd Anouar, 2e Etage, N° 5
CASABLANCA
Tél: 0522.86.05.09 - Fax: 0522.86.05.09
68 81 81 10*

Date de consultation : 20/10/2020

Nom et prénom du malade : CAID RASSOU Haussine Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ISchémie aigüe du membre inférieur Gauche.

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 : 10/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/10/20	03		3001-	 Dr. HEGHADI Jawad Chirurgien Cardio-Vasculaire 115, Bd Anouar, 2e Etage, N° 5 CASABLANCA Tel: 0522 86 03 09 - Fax: 0522 86 05 09 Mobile: 06 61 81 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BELGANDA et al Med Radiologue UE CARDIOLOGIE ASA-OASIS Société Ville Oasié-Casablanca 06-Fax: 05 22 90 00 99	11/08/2007	Anti-Sapt des leucos Injektors	3500,00 NF

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الحديقة لرميطة

CLINIQUE LE PARC Hermitage

+ résilient

Dr. HACHAIDI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire N°5
115, Bd Anoudi, 2e Etage, N°5
CASABLANCA
Tél: 0522.86.03.09 - Fax: 0522.86.05.09
Gsm: 0568 81 81 10

Casablanca, le 20/10/2020 الدار البيضاء في

HR CAID RASSOU Hossine.

Chirurgie ORL
Chirurgie maxillo-faciale
Chirurgie Traumatologique et
Orthopédique
Chirurgie viscérale
Anesthésie - Réanimation
Chirurgie Ophthalmologique
Chirurgie Plastique et Esthétique
Chirurgie Dentaire
Stomatologie Implantologie
Radiologie - Echographie - Scanner

Rosa 1 Angle Allée de
L'Aude et rue Chant
d'oiseaux (à côté de
MacDonald's - Hermitage)
Tél : 05 22 28 64 64
Fax : 05 22 28 65 65
Urgences : 0666 10 89 32
Email : cdh@hotmail.fr
Site Web : www.cdh.ma

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
20, Rue de France Ville Oasis Casablanca
Tél: 0522.98.07.06 - Fax: 0522.98.83.22

Dr. HACHAIDI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire N°5
115, Bd Anoudi, 2e Etage, N°5
CASABLANCA
Tél: 0522.86.03.09 - Fax: 0522.86.05.09
Gsm: 0568 81 81 10

Patient âgé de 80ans

Suivi pour Cardiopathie en ACFA sans traitement
anticoagulant.

Présente une ischémie aigre du membre inférieur
gauche en paralysie d'anesthésie. Ischémie
ultra aigre du membre inférieur droit.

⇒ Angioscanner de l'abdomen et des membres
inférieurs

SCP au capital
de 200.000 DH
I.F : 40262570
CNSS : 8640311
Patente : 37987981



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 21 Octobre 2020

N/Réf : Facture N° FA00907/20SC
Nom & Prénom : CAID RASSOU HOUSSINE
Date d'examen : 21/10/2020

Examens	Honoraires
ANGIO-SCANNER DES MEMBRES INFERIEURS	3500, 00 DHS

Montant Total 3500,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

TROIS MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
20, Rue France Ville Oasis - Casablanca
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

**ANGIO-SCANNER DE L'AORTE ET DES ARTERES
DES MEMBRES INFÉRIEURS**

<i>Nom</i>	: CAID RASSOU
<i>Prénom</i>	: HOUSSINE
<i>Médecin Traitant</i>	: DR HECHADI Jawad
<i>Date</i>	: le 21/10/2020

*** Technique d'examen :**

Acquisition volumique en mode angiographique avec reconstruction 2D, 3D et VR.

*** Résultats :**

- Aorte sous-rénale athéromateuse et calcifiée ne présentant pas d'anomalie segmentaire.
- Absence de sténose significative des artères viscérales.

A droite :

- Sténose segmentaire de l'iliaque primitive.
- Absence de thrombose ou de sténose des artères iliaque externe et fémorale commune.
- Thromboses segmentaires de l'artère fémorale superficielle et de la poplitée avec reprise segmentaire des artères tibiales dont la distalité est encore présente.

A gauche :

- Sténose de l'iliaque primitive.
- Thrombose artérielle depuis l'iliaque externe sans reprise artérielle d'aval d'où une non opacification de tout le réseau artériel du membre.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CONFRATERNELLEMENT
CASA-OASIS DR M. BELCADI
Consultation Dr. BELCADI ABASSI Med
Rue de France Ville Oasis Casablanca
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25
E-mail: clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente: 34788311 - C.N.S.S: 7379622 - I.F.: 01006967 - I.C.E.: 001750502000084
N° Cpte: 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

CLINIQUE LE PARC

Hermitage

CDH

مصححة الحديثة

لاميطة

06.67.20.50.70

Bon de Reçu

N° 0011055

Nom et Prénom du Malade : CAÏD RASSOU LAHOUSSINE

Médecin Traitant : Dr. Abdelhak Hachadi

N° Dossier : Date 20.10.2020

Acte Réalisé : CST

Montant : 300DH

Signature du Médecin.

Rosa 1 Angle Allée de L'Aude et rue Chant d'oiseaux (à côté de MacDonald's - Hermitage)

Tél. : 05 22 28 64 64 - Fax : 05 22 28 65 65 - Urgences : 0666 10 89 32

Email : c-d-h@hotmail.fr - Site Web : www.cdh.ma