

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W19-411754

ND: 46741

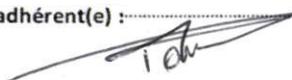
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	10747	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		TAYAA ILHAM	
Date de naissance :		22	04
Adresse :		22 Rue A.BOU 25.HAK CHIRAZI 4 ^{eme} étage	
APT 38 MAARIF CASA		Tél. : 06 06 63 25 32 Total des frais engagés :	
Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
10 NOV. 2020 Pneu 356, Boulevard 24 29 1900 NOV. 2020	
ACCUEIL ACOUPH SIEAM	
Date de consultation	
Nom et prénom du malade : TAYAA ILHAM Age :	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Aym	
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 : _____ / _____ / _____

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
28/01/2020	2		30500	INP : <i>DR M. A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z.</i> Signature : <i>DR M. A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z.</i> Date : <i>28/01/2020</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Nom du Pharmacien Cabinet du Pharmacien Adresse du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
OUAZZANI Touhami NABIL 18, Rue Mansour El HADJ Téboule, El Moudawine, Petit-Oran	28/03/2020	1223,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 27, Rue Ilyas Abou Madi N°3 - Gauthier - Casablanca 03457052203458 522474019	24/10/2022	2,120	1200.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FIKRI Abdelghani

Diplômé d'Etudes Spéciales
de Pneumophysiologie (PARIS)

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boun al souam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

200/6 µg Pdré p inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V: 297,00 DH
6 118001 020706

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boun al souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
200/6 µg Pdré p inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V: 297,00 DH
6 118001 020706

الدكتور فكري عبد الغني

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجرواف

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالمجهاز التنفسى وأمراض الرئة

Casablanca, le 28.10.2020.....

1 CLAVULIN 1G

1 sachet le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

2 EFFIPRED 20 MG

3 le matin, pendant 5 jours. après petit déjeuné régime sans sel

3 PRAZOL 20 MG

Prendre 1 gélule par jour, pendant 7 jours.

4 SYMBICORT TURBUHALER 200/6 µg pdre p inhal : Fl/120Doses+embout buc

3 boites

1 bouffées le matin et le soir, pendant 3 mois. (se rincer la bouche après)

PPV: 520DH40
EXP: 11/2022
LDT: 9/021 5

PPV: 520DH80
PER: 11/22
LOT: 31031-2

Docteur FIKRI Abdelghani

Docteur FIKRI Abdelghani

Diplômé d'Etudes Spéciales
de Pneumophysiologie (PARIS)

Certificat d'Endoscopie Bronchique

Membre de la Société de
Pneumologie de Langue Française

الدكتور فكري عبد الغني

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسى
كلية الطب بباريس

مختص بفحص القصبات الرئوية بالمجرواف

عضو بالجمعية الفرنسية المتخصصة
بالجهاز التنفسى وأمراض الرئة

Casablanca, le 24.10.20

N° ٢٤٢٤٢٠٢٠
N° ٢٤٢٤٢٠٢٠

Scanne thoracique

Docteur FIKRI/Abdelghani
Pneumologue
355, Boulevard Ziraoui Casablanca
Tél. 05 22 29 91 79/80

RADIOLOGIE Abou Madj
27, Rue Ilyya Abou Madj
Appt N° 3, Ghoutier - Casablanca
Tél. 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
0522 24 74 08



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alaa MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 24/10/2020

PATIENT : TAYAA ILHAM
MEDECIN TRAITANT : DR. FIKRI ABDELGHANI
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER THORACIQUE
M.

Technique :

Exploration scanographique réalisée en acquisition volumique multi-barette sans injection de contraste.

Résultat :

Pas de foyer infectieux pulmonaire.
 Pas d'épanchement pleural ou péricardique.
 Pas d'adénopathie axillaire ou médiastino-hilaire.
 Pas de bulle d'emphysème ou de bronchiectasie.
 Pas de masse suspecte pleuro-parenchymateuse.

Conclusion :

Scanner thoracique normal ne révélant notamment pas de foyer infectieux.

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275

RADILOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09



Nom & prénom : TAYAA ILHAM

FACTURE N° : 20/018288

Date : 24/10/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER THORACIQUE	1 200,00
<u>Total Montant</u>	
	1 200,00

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Gautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DEUX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :ESPECES Le 24/10/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73