

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° W19-573852

47902

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7649** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre : **Retraite**

Nom & Prénom : **BOULBLAH RACHID**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0668783299** Total des frais engagés : **300 + 2500** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au praticien dont la confiance 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 : **CASA** 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
17/02/2020	Sur		300 dh	INP : 11111111111111111111 Dr. KHALID LICENCE N° 18200000000000000000 Tél: 0611853300 MPE : 0611853300 CE : 00174582300000000000
			5	

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
 RADILOGIE Abou Madi 12, Rue Ilyas Abou Madi Chautier - Casablanca Tél : 0522 20 34 58 Fax : 0522 20 09	13/10/2012	2.250	2.500.00 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 HONORAIRÉS

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr. Khalid RZAL

Chirugien Spécialiste

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier (France)

Chirurgien Viscérale

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

- Chirurgie Viscérale
 - Chirurgie Digestive
 - Chirurgie de l'Obésité
 - Chirurgie Cancérologique

الدكتور خالد أرزال

جواجم متخصص

خريج كلية الطب بعونبولي (فرنسا)
حاصل بمستشفيات فرنسا (سابقا)

- | | |
|-----------------------|----------------|
| • جراحة الجهاز الهضمي | • جراحة العامة |
| • جراحة الأورام | • جراحة السمنة |

Casablanca le :

2016/6/2

n-Butylate Resin

Bici IM

Vasiliy

6 Bic

RADIO DIOU
27, Rue G27, Rue
Appart N°3 - Gauthier - Casabou Madi
Tél: 0522 20 34 57 / Fax: 0522 20 34 57

Dr. Khalid RZAL
~~Chirurgien Spécialiste~~
182, Bd. Anouar Casablanca
Tél : 05 22 86 50 05
T.P. : 031 165340
562308009*

SUR RENDEZ-VOUS

182, Boulevard Anoual, Tour Anoual, 5ème Etage - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 86 50 05 - E-mail : khalidrzal6@gmail.com



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 Spirale 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 13/10/2020

PATIENT : BOULBLAH RACHID
MEDECIN TRAITANT : DR. RZAL KHALID
EXAMEN(S) REALISE(S) : BILI IRM
H.

Technique.

Coronales T2.
Axiales T2 Spir.
Diffusion.
Séquences cholangiographiques centrées sur les voies biliaires.
Axiales T1

Résultat.

Vésicule biliaire multi micro-lithiasique distendue à parois fines.
Le cholédoque mesure 8 mm dilaté en amont de plusieurs micro-lithiases réalisant un magma associé à de la boue biliaire.
Discrete dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
Absence de dilatation du canal de Wirsung.
Pancréas de volume normal de signal homogène sans lésion nodulaire pathologique individualisable.
Absence de coulée péri pancréatique.
Foie homogène de taille normale de contours réguliers.
Les deux reins ainsi que la rate sont d'aspect morphologique normal.

Conclusion

- Vésicule biliaire distendue multi micro-lithiasique à parois fines.
- Micro-lithiases du bas cholédoque associées à du Sludge.
- Absence de dilatation du canal de Wirsung.
- Absence d'anomalie pancréatique visible à l'IRM toutefois une corrélation au reste du bilan biologique est indiquée.

Confraternellement
DR. BENKIRANE H.
INPE : 091023531

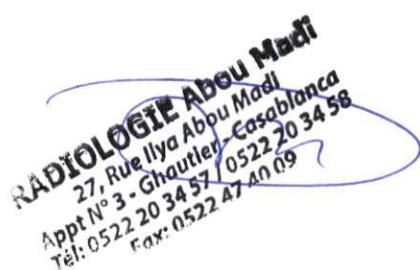


Nom & prénom : BOULBLAH RACHID

FACTURE N° : 20/017427

Date : 13/10/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
BILI IRM	2 500,00
	Total Montant
	2 500,00



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : CHEQUE Le 13/10/2020 4870863 BMCI

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