

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## ntaire :

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.

**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

ND: 52049

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020896

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU filali Abderrahmane Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 11 Bld Bir Anzarane Resid SEDRA 1 MAARIF CASABLANCA

Tél. : 06 63 72 72 37 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : 24.09.2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU filali Abderrahmane

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer vs parkinson

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 : 16.11.2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

#### **BELEVE 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
24/09/2016	3	1 x 1	90	

## **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
<i>Centre Radiodiagnostic Roudani, 80 Bd El-Brahim Roudani, 1000, Casablanca, Tél: 032152186 / 032152187, e-mail: roudaniradiodiagnostics@gmail.com</i>	14.12.20	2140	16000,- Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the H-D-H system, showing the arrangement of atoms and bond angles. The central hydrogen atom (H) is at the top, bonded to two deuterium atoms (D). Each D atom is bonded to two tritium atoms (T). The T atoms are arranged in a hexagonal pattern around the D atoms. Bond angles are indicated by numbers 1 through 8, representing the angles between the H-D-T bonds.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC**



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanى

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 14/12/2020

FACTURE N° : FA:00 10984/20

Nom : LAHLOU FILALI ABDERRAHM

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 400,00 Dhs

**MILLE QUATRE CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER THORACIQUE

1 400,00 Dhs

Total de : 1 400,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 50 70 - Fax: 05 22 25 35 58  
e-mail: roudani@hotmail.fr*

**Consultations :**  
 Pneumophysiologie  
 Allergologie - Asthme  
 Sommeil et ronflement  
 Sevrage tabagique  
 Réhabilitation respiratoire  
 Oncologie

**Laboratoire de physiologie clinique**  
 Pléthysmographie  
 Spiromtrie - Oscilling  
 Polysomnographie  
 Gaz du sang artériel  
 Epreuve d'effort cardio-respiratoire

**Endoscopie diagnostique et interventionnelle**  
 Fibroscopie bronchique  
 Bronchoscopie rigide  
 Thoracoscopie

الدكتور محمد للبر (ابي)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophysiologue

الدكتور ع. الناصري

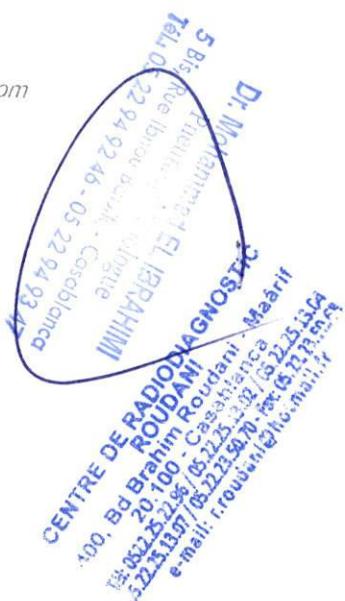
Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophysiologue

Casablanca le 24/09/2020

Monsieur LAHLOU FILALI Abderrahmane

scnnaer thoracique dans 3 mois: image apicale gauche traitée

Prendre rendez-vous sur : [casa.souffle@gmail.com](mailto:casa.souffle@gmail.com)



Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 14/12/2020

Patient LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

Examen(s) réalisé(s) SCANNER THORACIQUE

#### COMPTE RENDU

##### Technique :

L'examen a été réalisé sans injection intraveineuse de produit de contraste.

Résultat : En comparaison à l'examen du 21/09/2020.

On retrouve la lésion lobaire supérieure gauche aux contours spiculés, de taille stable, qui mesure 24 mm, avec infiltrat adjacent.

Stabilité des micronodules satellites de 7 mm et de 2mm respectivement.

Micronodule lobaire supérieur droit de 4 mm, stable.

Emphysème pulmonaire prédominant aux lobes supérieurs.

Absence d'opacité en verre dépoli.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire de taille significative.

En fenêtre osseuse, absence de lésion d'allure suspecte.

##### Conclusion :

Stabilité des lésions précédemment décrites par rapport à l'examen précédent.

Absence de nouvelle lésion.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. BERRADA

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."