

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR PROTEGER 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.

## 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 : 1110 Société : R.A.M (54284)

Actif  Pensionné(e)  Autre : LARIB LARB

Nom & Prénom : LARIB LARB

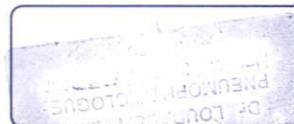
Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : HAM EL HOUZA RUE 1 n°16 Berrechid

Tél. : 0661138022 Total des frais engagés : 1882,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2020

Nom et prénom du malade : LARIB LARB Age : 68ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affec... pulmonai...

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Accident*

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 : Berrechid Le : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : *Ch. LARIB*



## 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
23/10/20		C	G	Dr LOUDADIS FIRMA PNEUMOPHTSICUS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Maquie Dr. S. M. MIR N° 112 Monastir (Route du Stade Sportif) Ben Arous Tel /Fax: 05 22 33 68 22	14/02/2012	282,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. ABDOUNA ALI DAWFA الدكتور عبدون علي ديفا Médecin Radiologue Clinique Ibn Zohr - Béfriega 20.20 الطبقة العلوية الطبقة العلوية	٢٠٢٢-٠٦-٢٣	TDm thoracique	1600 DH

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ROYAUME DU MAROC  
MINISTERE DE LA SANTE  
DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE  
A LA REGION CASABLANCA SETTAT  
DELEGATION PROVINCIALE DE BERRECHID  
CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE BERRECHID

BERRECHID, LE:

23/10/2020

ORDONNANCE

Mr LAARI LARBI

AZ® 500 mg  
Acitromycine  
Boite de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH

6 118000 190097

69,00

79,70

1/

~~AZix 500, SV~~ (2 Points)

PPV: 79DH70  
PER: 10/23  
LOT: J2782

181; puis 1/2 81; J2 - J7

15,80

21 Doliprane 1000 mg

PPV 15 DH 80  
PER 09 / 23  
LOT J 2485

27,70

181 8hr.

31 Cardi aspirin 100 mg

Cardi aspirine 100 mg/30cps  
Acide acétosalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

99,00

41 Oedes 20mg

181  
50

LOT 191338  
EXP 04/2022  
PPV 99.00 DH

T. 282, 20  
181;

DR LOURDES FELIMI  
PNEUMOPATHOLOGISTE

ROYAUME DU MAROC  
MINISTERE DE LA SANTE  
DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE  
A LA REGION CASABLANCA SETTAT  
DELEGATION PROVINCIALE DE BERRECHID  
CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE BERRECHID

BERRECHID, LE: 23/10/2020

ORDONNANCE

M<sup>r</sup> LAARIF LARBI.

TDM thoracique

Dr LOUADIFI A.  
Chirurgien IBN ZOHR  
46, Le 1<sup>er</sup> Janvier - Berrechid

Dr LOUADIFI A.  
PNEUMOPHTISIOLOGUE  
46, Le 1<sup>er</sup> Janvier - Berrechid

Berrechid le : 22/11/2020

NOM & PRENOM

: LAARIFI LARBI

EXAMEN

: TDM THORACIQUE

COMPTE RENDU*Cher confrère,**Je vous remercie de votre confiance. Veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.***TECHNIQUE :***Examen réalisé en séquences spiralées reconstruites en coupes fines de 2,5mm d'épaisseur sans injection du PDC.**Reconstructions coronales et sagittales.***RESULTAT*****- En fenêtre parenchymateuse :****Infiltrat en verre dépoli sous pleural apico-ventral bilatéral, lingulaire et lobaire moyen.**Emphysème para septal et centrolobulaire lobaire supérieur bilatéral.**Remaniement parenchymateux apical droit d'allure séquellaire.**Absence d'image de condensation parenchymateuse systématisée.**Absence de lésion nodulaire suspecte visible.****- En fenêtre médiastinale :****Structures médiastinales en place.**Axes vasculaires médiastinaux de calibre normal.**Absence d'adénomégalie médiastinale.**Absence d'épanchement pleuro-péricardique.****- Sur les coupes passant par l'abdomen on ne retrouve pas de lésion à caractère péjoratif.******- En fenêtre osseuse: absence de lésion ostéolytique ou ostéocondensante d'allure suspecte.*****AU TOTAL :***Infiltrat en verre dépoli sous pleural apico-ventral bilatéral, lingulaire et lobaire moyen d'origine probablement infectieuse : une pneumopathie infectieuse de type COVID-19 avec atteinte parenchymateuse minime <10 % est probable.**Emphysème panlobulaire lobaire supérieur bilatéral.**À confronter aux données cliniques et biologiques.*

Dr. ABOUBAKR SAH Nawfal  
 عباد الله  
 Médecin Radiologue  
 Clinique Ibn Zohr Berrechid

Berrechid le : 13/01/2020

**F A C T U R E**

Facture N° : 0000946/2020 CIZ RX



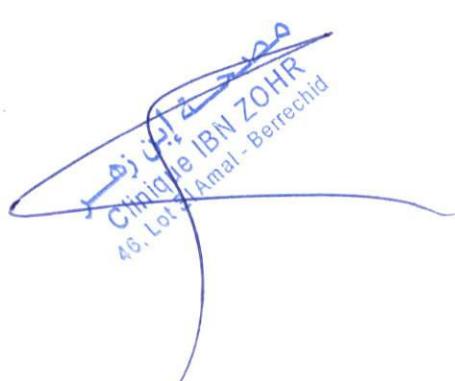
Clinique Ibn Zohr  
46, Lot El Amal - Berrechid

Nom du Patient : LAARIFI LARBI

Nature de l'exame : TDM THORACIQUE

Médecin: DR NAWFAL ABOU IBADALLAH

Nature de l'examen	Prix DH
<b>TDM THORACIQUE</b>	<b>1600,00 DHS</b>



Clinique Ibn Zohr  
46, Lot El Amal - Berrechid