

## 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.

Nº W19-566121

54700

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>09694</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>ADIB Abderrahman</b>			
Date de naissance : <b>30/06/1950</b>			
Adresse : <b>WAFA 3 im 21 Apt 5 OULEA HAY HASSANI CASABLANCA</b>			
Tél. : <b>066142 9850</b>	Total des frais engagés :	<b>1500,00 Dhs</b>	

Cadre réservé au Médecin			
<b>M. Mounir AMAOUI</b> Médecin Chef Régional Service Médical Secteur Civil Casablanca			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<b>27/11/2020</b>		
Nom et prénom du malade :	<b>KHADDOUJ AIT HACHI</b>		
Age :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>COVID</b>		
En cas d'accident préciser les causes et si connues :	<b>ACCUEIL</b>		
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 :** **CASA DAKAR** **Signature de l'adhérent(e)** **Le 27/11/2020**



### 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
27/11/2020	C	Ca	Ca	Dr. Mounir AMAOUI Médecin Chef Régional Service Médical Protection Civile Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hassan BEN JELLOUN Spécialiste en Imagerie Médicale 4, Rue Socrate - Casablanca Tél. : 05 27 38.07.07	27/11/2020	750	1500,-

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	G	35533411 11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DEBUT D'EXECUTION</b>  <b>FIN D'EXECUTION</b>  <b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
H	25533412 21433552							
D	00000000 00000000							
G	35533411 11433553							
 <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>							

## Ordonnance

Le 27/11/2020

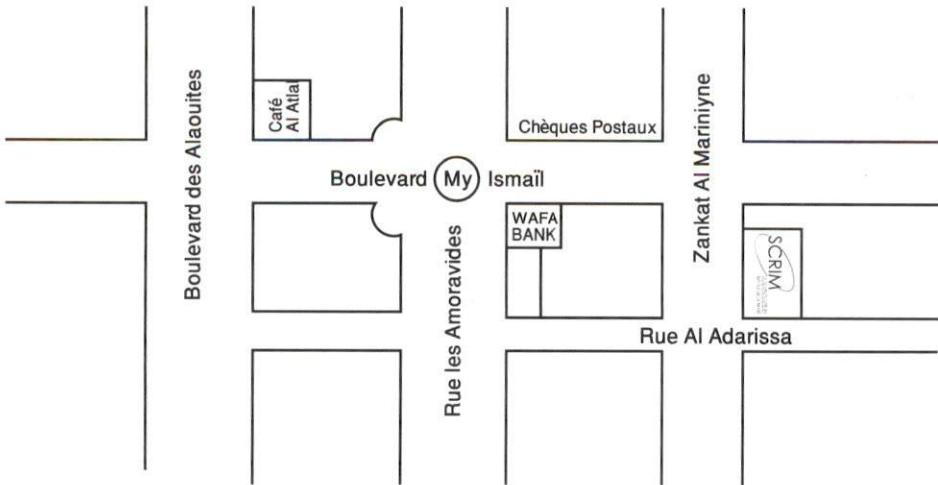
AIT HADCHI KHADDUJ

test COVID<sub>19</sub> positif

TDT thoracique

Dr. Mounir AMAOUI  
Médecin Chef Régional  
Service Médical  
Protection Civile Casablanca

Dr. Hassan BENJELLOUN  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél. : 0522 22 707



## RABAT

22, Zankat Al Mariniyne

☎ 05 37 26 06 06

📠 05 37 26 00 66

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA  
SCANNER - IRM  
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 27/11/2020

Reçu N° 201127021

M ou Mme : AIT HADCHI KHADDOUJ

Examen(s) demandé(s) :

**TDM THORACIQUE**

Soit un montant total de : **1500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

Dr. Hassen BENEYLLA  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue SOCRATE - Casablanca  
Tel. 05 22 25 071

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

### Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

27/11/2020

PATIENT

AIT HADCHI KHADDOUJ

MEDECIN TRAITANT

#### SCANNER THORACIQUE :

##### TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisition volumique millimétrique axiale sans injection de contraste.

##### RESULTATS :

On retrouve plusieurs lésions interstitielles en verre dépoli caractéristiques d'une atteinte COVID19, ces lésions sont pseudo-nodulaires ou en plages périphériques sous-pleurales. L'atteinte maximale est au segment dorsal du lobe supérieur droit.

D'autres lésions pseudonodulaires sont retrouvées aux lobes supérieurs, ainsi qu'au lobe moyen droit et aux lobes inférieurs.

L'atteinte pulmonaire est estimée à 15%.

Absence d'atteinte pleurale.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Les poumons sont distendus.

##### AU TOTAL :

Atteinte parenchymateuse typique d'un COVID 19 estimée à 15%.

Dr. Hassan BENJELLOUN  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél. : 05 22 39 07 07  
**DR. H. BENJELLOUN**