

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

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1135 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELLAKHDI Abdelmoula 135374

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : Résidence ENNAJD 1M 22 APT 233 Ave Stendhal CASABLANCA

Tél. : 0522251179 Total des frais engagés : 1916,30 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Nasser
Gastro Enterologue
38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue El Araar
Casablanca
Télé: 0522 22 38 12

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ELLAKHDI Abdelmoula Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Epilepsie

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 Date : 01/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL



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
27/10/2014	Consultation	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Dr. Slimane Slimane</i> Rés Annaïd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASABLANCA Tel.: 05 22 98 97 67 - Fax: 05 22 99 00 51 INPE:092001452	31/10/22	1116,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	28/10/22	Kg	500.-

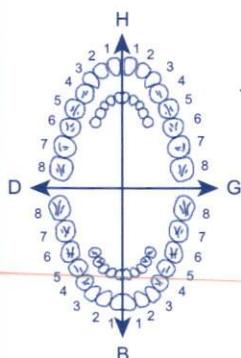
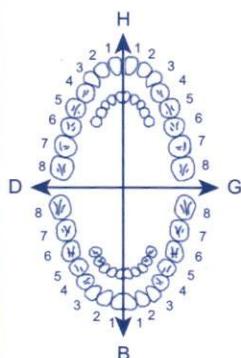
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				Coefficient DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D —————— B</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> </table>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D —————— B		00000000 35533411	00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
H	G											
25533412 00000000	21433552 00000000											
D —————— B												
00000000 35533411	00000000 11433553											
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS								
				DATE DU DEVIS								
				DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives



الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب ببنانسي
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)
الكشف بالمنظار والصدى

بالموعد

Sur Rendez-vous

27 OCT 2022

Casablanca, le :

الدار البيضاء في:

M^{me} ELAKMOU

Abdelmalek

Edu abdominal-pelvique

cl² D⁺ = malades

lombaire

Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue El Araar
Casablanca - Tel: 0522 22 29 12
INP: 09 11 33 89 2

Rad Radiologie Chirurgie 28
Rue El Araar Casablanca
282, 286, 288
Tél: 0522 22 29 12
Mobile: 05 22 22 29 12

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 28/10/2022

Patient : **ELLAKHDI ABDELMOULA**

Prescripteur : Dr TAZI NASSER

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

Important météorisme gênant l'examen , toutefois on note :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène, siège au niveau du segment V d'un kyste biliaire de 18 mm de grand axe.
- VB libre, à paroi fine.
- Absence de dilatation des VBIH et VBEH.
- TP de calibre normal, perméable.
- Rate d'aspect normal.
- Les 2 reins sont de taille normale, bien différenciés, sans dilatation des voies excrétrices, siège de petits kystes corticaux simples bilatéraux.
- Il s'y associe 2 kystes corticaux remaniés siège de fines cloisons, un médiocérébral droit de 5 cm et l'autre polaire inférieur gauche de 4.8 cm de grand axe.
- L'exploration du pancréas et la recherche d'adénopathies profondes sont gênées par les gaz digestifs.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie de bonne capacité, à paroi fine et à contenu transsonore.
- Prostate augmentée de taille mesurant 5.4 x 3.5 x 3.4 cm soit un volume de 34 cc.
- Absence de résidu post-mictionnel significatif (RPM mesuré à 10 cc).

CONCLUSION :

- Kyste biliaire simple du segment V du foie.
- Kystes corticaux simples et remaniés au niveau des 2 reins type 1 et 2 de Bosniak.
- Hypertrophie prostatique mesurée à 34 cc sans retentissement sur l'appareil urinaire ; à confronter au dosage de la PSA.

DR. ROKIA BENBOUBKER
Radiologue Ghandi 282
INPE: 0522 77 05 05
Cordialement
DR. BENBOUBKER

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :4738/2022
Casablanca, le 28/10/2022

Nom patient : **ELLAKHDI ABDEMOULA**

Examen(s) réalisé(s) :

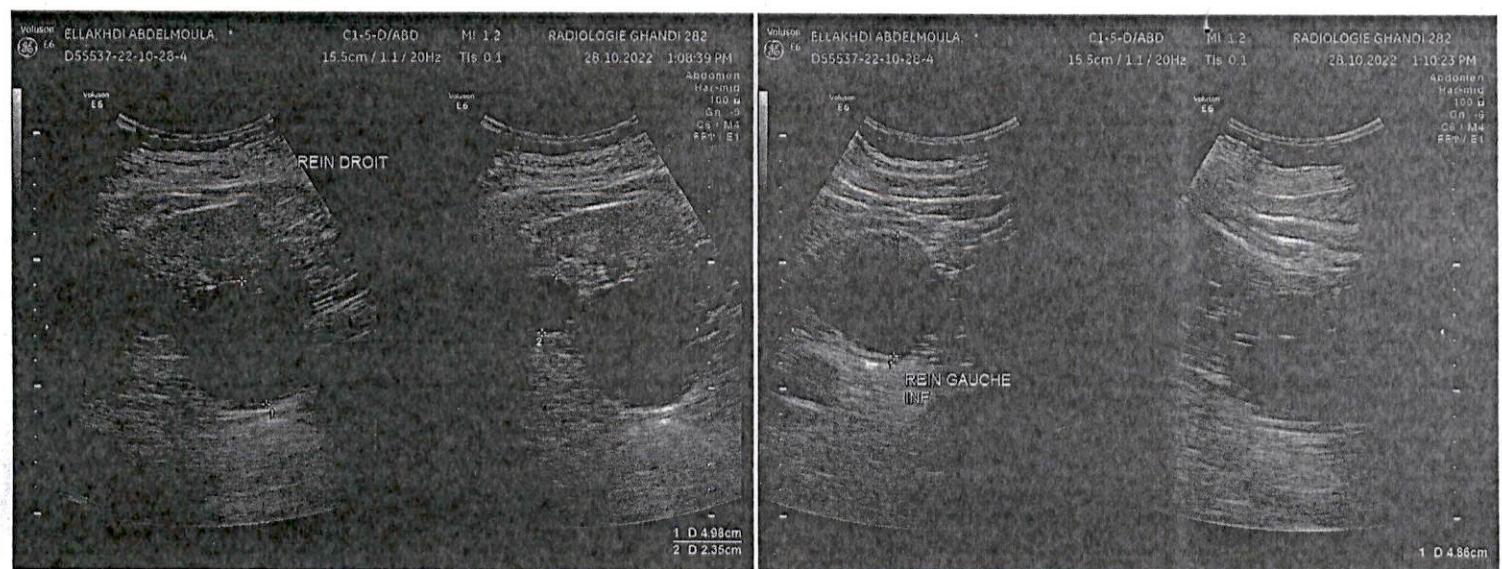
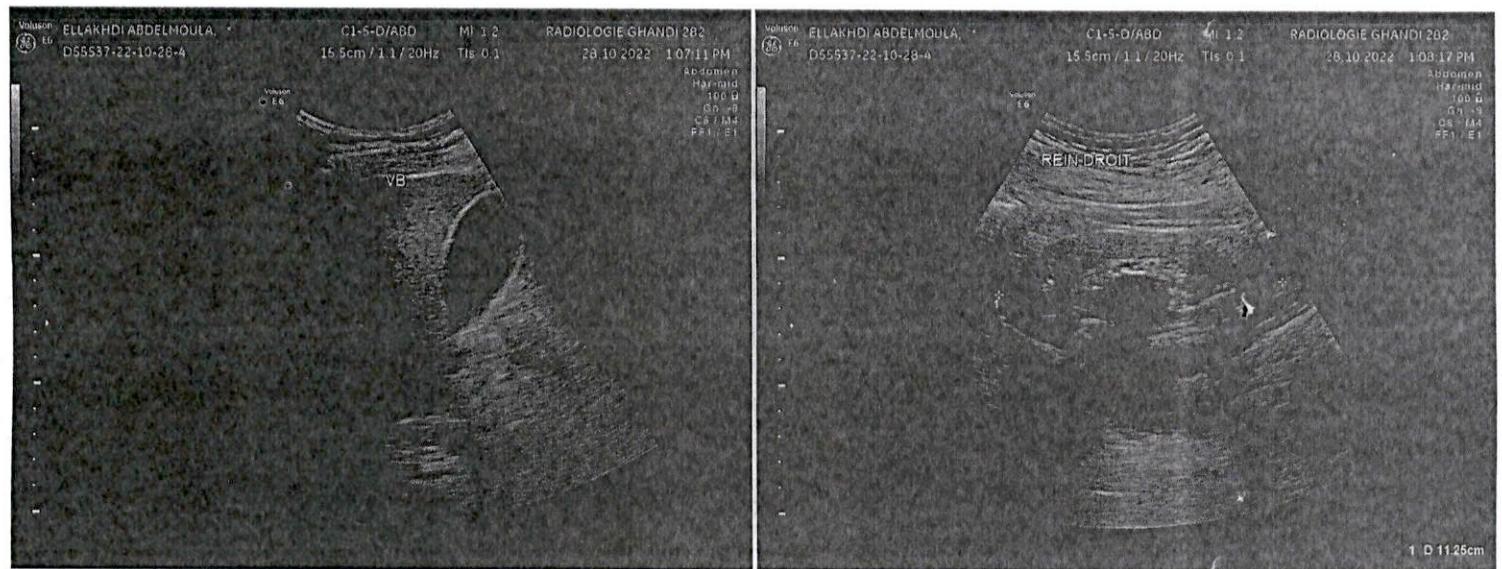
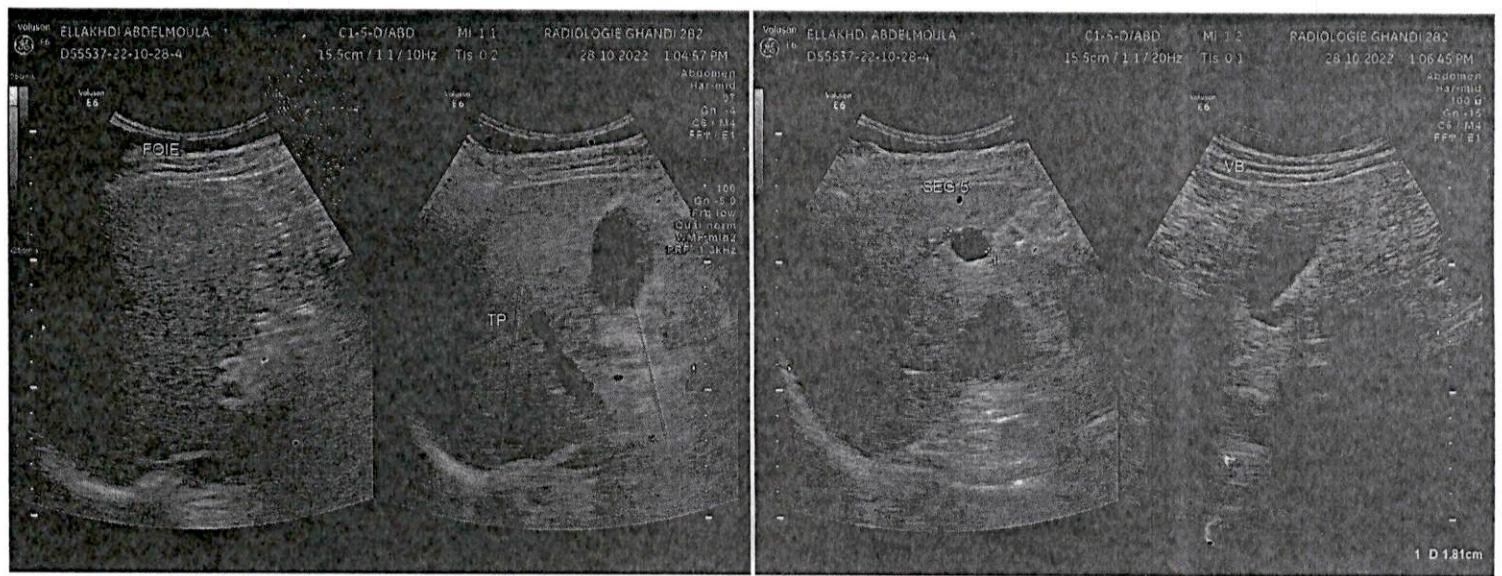
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

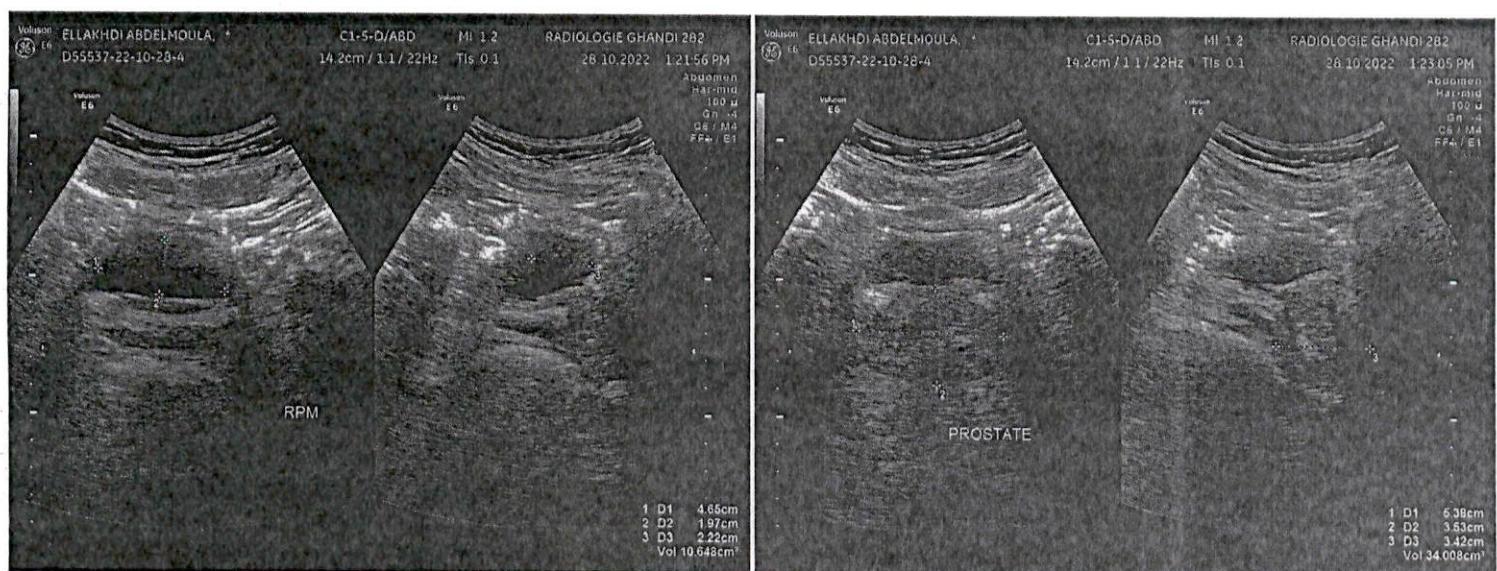
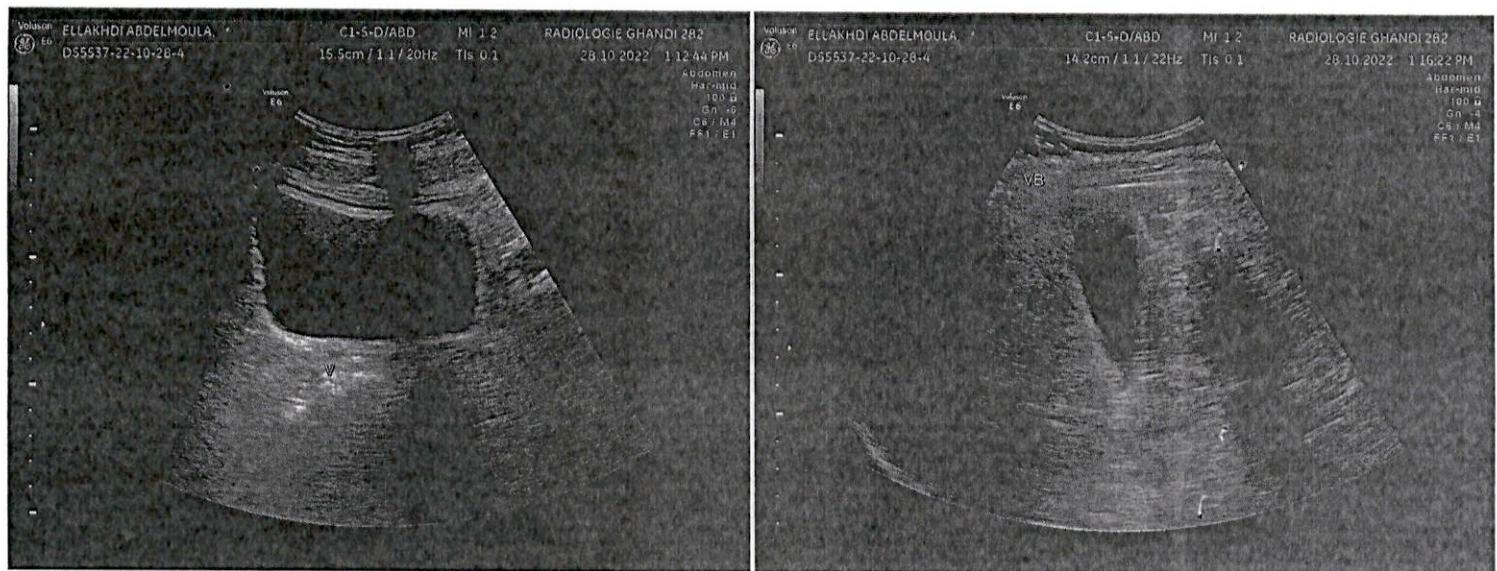
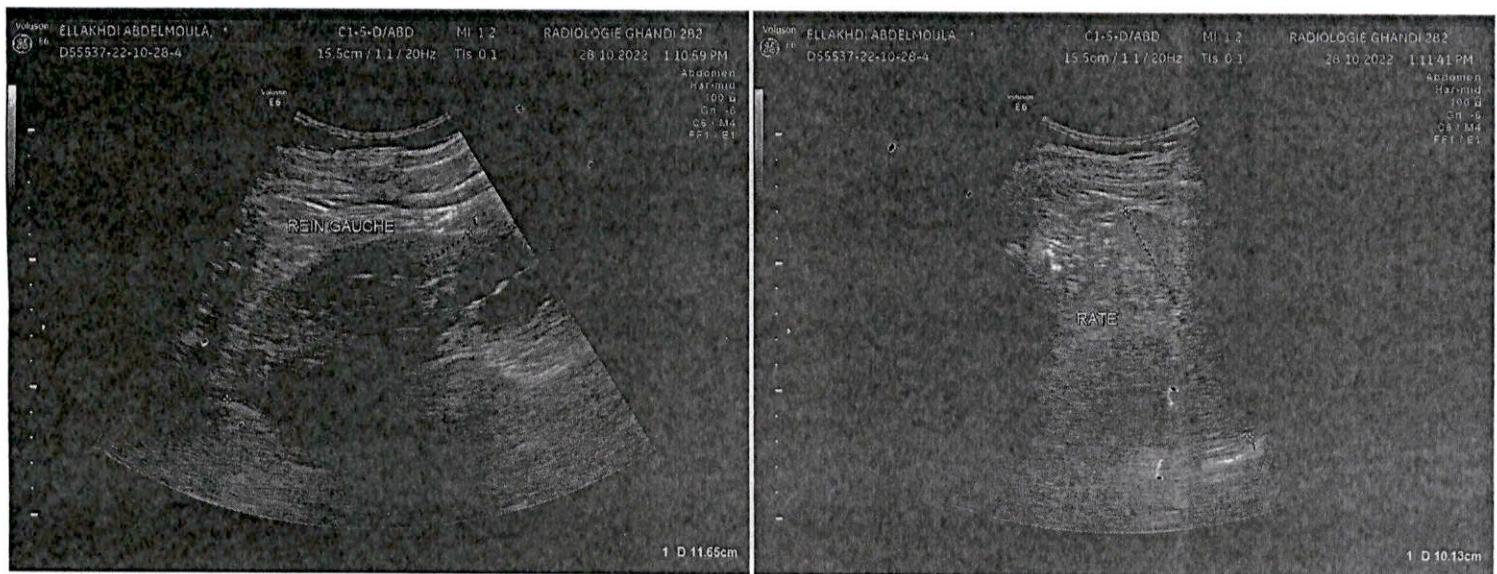
Montant : **cinq cent (500 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

*Radiologie Ghandi 282
282, Bd Ghandi Casablanca
16.05.22.71 45 45*





PHARMACIE ACHRAF
D'r. SLIMANE Slimane

Page :1

FACTURE

N° FACTURE :89867
Date :31/10/2022

Client :
ELLAKHDI ABDELMOULA

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
MEGASFON 80 MG 10 COMP	1	19.50	19.50
OSMOSINE SIROP	1	34.00	34.00
CARBOSORB COMP	1	79.50	79.50
ALFLOREX 10 MG 30 GEL	1	245.00	245.00
PERMIXON 160 MG 30 COMP	1	153.30	153.30
EXFORGE 5/80 MG COMP	3	195.00	585.00

Total TTC = 1116.30

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : MILLE CENT-SEIZE DHS 30 CTS

Bon rétablissement



Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives



Sur Rendez-vous

13 1 OCT 2022

Casablanca, le :

الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب ببنانسي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)

الكشف بالمنظار والصدى

بالموعود

الدار البيضاء في:

M. EL ARAAR M. dilmaile

19,60



LOT 7071
UT. AV. 02-24
P.P.V : 19 DH 50

1) Mofosfan 80 1fl

2c sur la lampe + 2 fl
rep de 100 ml



34,00

2) Osmosine 1fl

1c soude mdr w SMT



75,10

3) Carbosorb N

2 gelée mdr w 1m



245,00

4) Aflorex N

2 gelée apf P 0



153,80

5) Promixim N

2 gelée + 2 e



$19,00 \times 3 / 585,00$

EXFORGE 5mg/80mg

6118001030583

6118001030583

6118001030583

6)

Exforge 3 fls

2 gelée

EXFORGE 5mg/80mg

EXFORGE 5mg/80mg

EXFORGE 5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

PPV : 195,00 DH

PPV : 195,00 DH

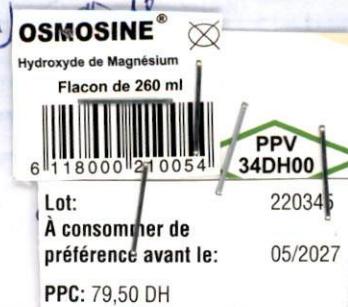
38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR

(Ex.Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca

Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM : 06 61 31 84 07

1116,39

EXP 01 2025	01 2025	09 2024
LOT BCTV6	BCTV6	BAXR4
06 61 31 84 07 - المحمول: 05 22 22 29 12		
الهاتف:		



SYMBIOSYS

alflorex®

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

Poids net : 7,5 g

Importateur Exclusif
BIOCODEX Maroc
B.P 126 Nouaceur
www.Biocodex.ma
CF N°: 34757/2029/DMP

LOT 103008

2024/03

153,30