

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-762756

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 8593		
Société : RAM ACOTUO		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : HABATI HASNAA		
Date de naissance :		
Adresse : 4, LOT. HANZA - SIDI MAAROUF CASABLANCA		
Tél. : 9629	Total des frais engagés : 3577,00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
INPE : 091057661 Dr. Abdeslam EL MIMOUNI Chirurgien 22, av. Omar El Khayam Beauséjour Casablanca Tél. : 032235 59 03
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : HABATTI HASNAA
Age:
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie : Dentiste et stomatologue
Conjoint <input type="checkbox"/>
Enfant <input type="checkbox"/>
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 : / /

RELEVÉ 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
06/03/93 (C)			30000	INP : Dr. Abdesslam EL Moudafi Chirurgien INPE : 091057661 doc El Khayem Beauséjour 05 13 33 55 50 LV 25000 Signature
06/03/93 (C)			30000	INP : Dr. Abdesslam EL Moudafi Chirurgien INPE : 091057661 doc El Khayem Beauséjour 05 13 33 55 50 LV 25000 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du pharmacien ou du vétérinaire	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Docteur Abd Rue 23 N° 63 Derb El Khair A Tel: 03-22-21-34-23 IBNOU KATIK IBNOU KATIK IBNOU KATIK	22/03/23	479,00 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

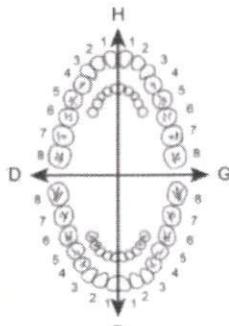
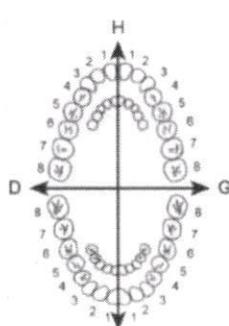
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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	INP : []													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []													
				MONTANTS DES SOINS []													
				DEBUT D'EXECUTION []													
				FIN D'EXECUTION []													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000			35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS []
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
		35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []													
				DATE DE L'EXECUTION []													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	



CENTRE DE RADILOGIE
ABOUMADI



مركز الطب الاشعاعي
أبو ماضي

22/03/23

CASABLANCA

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex. Enseignant à la Faculté de
Médecine

DR. BERRADA M. AZ El-Arab
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. BENKIRANE Hakima
Spécialiste en Radiologie

Lauréate de la Faculté de Médecine de Nancy.
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
D. MAMET

Dr. HANAFI Imad
Spécialiste en Radi

de la Faculté de

47

HABATI HASNAA

**CLARISCAN 0,5 mmol / ml flacon 20 ml
489,00DH**

- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

APDTL 37, Rue Elie Abou Aladi
BP 3457 / 0522 47 09 99
Gebel el-Maqtaa - Liban
Tel: 0522 27 09 99



27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier
Casablanca 20000 MAROC
Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14
Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma
Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884



Casablanca le 22/03/2023

PATIENT : HABATI HASNAA
MEDECIN TRAITANT : PR. EL MADANI ABDESLAM
EXAMEN(S) REALISE(S) : ENTERO-I.R.M
H.

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
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
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

Technique

T2 coronal.
T1 coronal
T2 axial
T1 axial
Injection de gadolinium T1 dynamique

Résultat

Estomac de bonne capacité, de morphologie normale.
Les anses intestinales sont de topographie et morphologie normales
avec un plissement fin et régulier.
Absence d'anomalie de la région iléo-caecale.
Foie de taille normale, de contours réguliers de densité homogène.
Rate, pancréas sans particularité.
Absence de masse rétro-péritonéale.
Reins d'aspect morphologique normal.
Absence d'ascite ou d'adénopathies profondes.
Vessie pleine à paroi fine sans anomalie endoluminale.
Absence de masse pelvienne pathologique.

Conclusion

Entéro-IRM ne révélant pas d'anomalie des anses grêles ou de la
Région iléo-caecale notamment.

DR. BERRADA AZ EL ARAB
Medecin Radiologue
27 Rue Ilya Aboumadi Gauthier - Casablanca
Tél. : 05.22.20.34.57/58 - Fax : 05.22.47.40.09

Confraternement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870



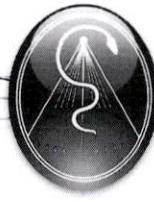
N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK496431

Mot de Passe : AK234123

- . 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



Nom & prénom : HABATI HASNAA

FACTURE N° : 23/006193

Date : 22/03/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ENTERO-I.R.M	2 500,00
Total Montant	
	2 500,00



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : CHEQUE Le 22/03/2023 5271097 BP

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

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique
 Lauréat de la faculté de médecine de Paris
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



د. محمد السلام المداني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الراجحة بالمنظار
 خريج كلية الطب بباريس
 جراح سابقًا بمستشفيات باريس
 جراح سابقًا بالمستشفى العسكري بمكناس
 الجراحة بالمنظار
 جراحة الجهاز الهضمي والمخرج
 الجراحة الباطنية وال العامة
 جراحة النساء والغدد
 جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

Coeliochirurgie

Chirurgie Viscérale et Digestive

Chirurgie Cancerologique

Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne

Proctologie - Chirurgie des Varices

circoncision

Casablanca, le

6.3.23

الدار البيضاء في

N° Habibi Hosna -



Elixiver

0.600X3 = 288,00 0-1-0 ✓ 112m

Pragol 20mg ✓ S. ✓

PPV: 96DH00
 PER: 06/25
 LOT: M218-3

PPV: 96DH00
 PER: 06/25
 LOT: M218-3

PPV: 96DH00
 PER: 03/25
 LOT: L3553-1

Dr. Abdeslam EL MADANI
 Chirurgien
 INPE: 091057661
 Bd. Omar El Khayam Beausejour
 22238995
 +212 524 99 99 99

22, شارع عمر الخيام، الطابق الثاني، إقامة فاطمة الزهراء، بوسigour - الدار البيضاء
 6.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080
 الموقع الإلكتروني: [adani.com](http://www.abdeslamelmadani.com)

Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



Coeliochirurgie

Chirurgie Viscérale et Digestive

Chirurgie Cancerologique

Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne

Proctologie - Chirurgie des Varices

circoncision

Casablanca, le

6.3.2023

د. عبد السلام المداني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابقًا بمستشفيات باريس

جراح سابقًا بالمستشفى العسكري بمكنا

الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي والمخرج

الجراحة الباطنية وال العامة

جراحة النساء والغدد

جراحة السرطان - جراحة العروق

الختانة

الدار البيضاء في

Mme Habati Hasna

Gauthier DRN

RADIOLOGIE RIBOUD MED
27, Rue Ilye Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 06

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057661
22 Bd Omar El Khayam Beauséjour
Tel : 0522 34 40 06 Casablanca

شارع عمر الخيام، الطابق الثاني، إقامة فاطمة الزهراء، بوسيجور - الدار البيضاء - CASA
Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080

Site Web : www.dr-elmadani.com

الموقع الإلكتروني: En Cas d'Urgences Contacter Clinique Longchamps au Tél. : 05 22 04 07 07 في حالة المستعجلات الاتصال بمصحة لوتشون الهاتف: