

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pcc@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.

N° W21-657840

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9933			
Société : RSM			
<input type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
		<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUYA EL HASSAN			
Date de naissance : 01/01/1963			
Adresse : RUE LAHCEN IMMO 6101 APP09 OULFA Casablanca			
Tél. : 0664.2193.81		Total des frais engagés : 71237,21 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

97, Rue 40 Wifak 2 Oulfa
Dr. FAIDOUNI Généraliste
Casa - Tel : 0522 293 054

Cachet du médecin :	
Date de consultation : 10/12/2022	
Nom et prénom du malade : A GUILLAL KHANIJAH Age: 56	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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, 16/12/2022.

Signature de l'adhérent(e) : Bouly

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
10/06/2023	C	15 ODA	INP : 0911453064 Date : 0522930000 Dr. TADJOURAH Medecine Generale Centre de Santé de la Plaine Médécine de la Famille	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/06/2023	Cm Ls g f			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RABAT Opération 79 Avenue Hassan II Casablanca - Agence GH (SA) S.A.T. Spécialiste de la Pharmacie 0920000000	10/06/2023	600,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE HASSAN ANFA 10 mm Community Road Casablanca et Bd. Sidi Abderrahmane 0522900757 tel : 0522901010	10/06/23	560	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

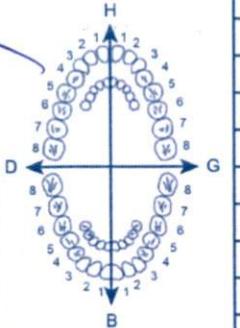
VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

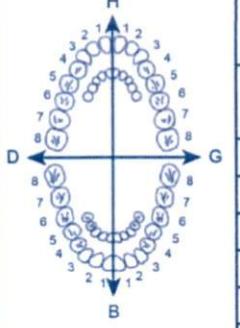
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	INP :
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
G	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
	
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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 I . FADLOULLAH
MEDECIN GENERALISTE

الدكتورة إ. فضل الله

الطب العام

97, Rue 40, wifaq ll
Hay Oulfa , Casablanca
Tél: (212) 0522 93 05 47

زنقة 40 ، رقم 97 ، الوفاق ll

حي الالفة - الدار البيضاء

الهاتف : (212) 0522 93 05 47

Casablanca, le.....

Mme A Guelache.

10 Sept 2023

LOT: 22172 PER: 12/2025
PPV: 21,00 DH

LOT 23035 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

PH
LOT 23035 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

21,00 x 03

① libimed ch.

shito

② Mehevewine

LOT 224104 1
EXP 11/2027
PPV 54.70

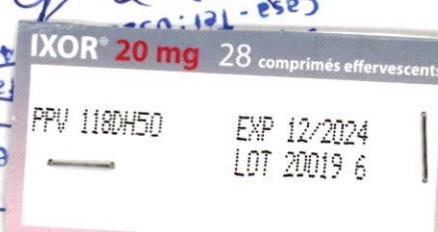
99,00

1 ch x 3m



③

lidixor



1850

0 - 0

④

I Xen 20
1 ch

⑤ 19/05/2012

UVedose 100000

SV

353°

1000/115ml.

x 2 ml

8

Bromfenac

28,80 + 0,3

Vitamine

⑦

24,80

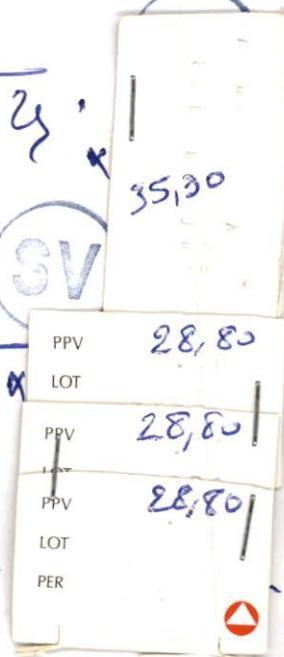
Selceral

cas - TEL: 0522 93 05 47
97, Rue de Wacker 2 Oujda
Medecine Generale
DR. FAHLOLLAH Imane

60g fo



X 4
Ged





مركز الفحص بالأشعة
"حي الحسني - أنفا"

13/06/2023

Casablanca, le -----

Facture N° 2018/06/2023

Nom patient : AGUILAL KHADIJA

Examen(s) réalisé(s) : TDM PELVIENNE

Date Examen(s) : 13/06/2023

Montant : 1013.00 DH

Montant Produits : 187,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour
Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Docteur I . FADLOULLAH
MEDECIN GENERALISTE

97, Rue 40, wifaq ll
Hay Oulfa , Casablanca
Tél: (212) 0522 93 05 47



الدكتورة إ. فضل الله
الطب العام

زنقة 40 ، رقم 97 ، الوفاق ll

حي الالفة - الدار البيضاء

الهاتف : (212) 0522 93 05 47

Casablanca, le..... 10 JUIN 2023 الدار البيضاء، في

A Guilae. KUAMija

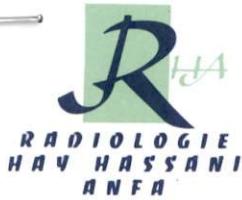
Faire sub

TDM pelvienne.

R.C : ob pelvien

masse kling ?

cas - Tél : 0522 93 05 47
97, Rue 40 Wifaq 2 Oulfa
Medecine Generale
Dr. FADLOULLAH Hamane



مركز الفحص بالأشعة
"حي الحسني - آنفا"

Rés. Abouab Oum Rabia El Oulifa - Casablanca, le 12.06.23
M. BENAZZOUZ
Rés. 05 22 93 10 60 61 - Fax: 05 22 93 10 07
tél: 05 22 93 10 10 / 05 22 90 07 07
Patente : 35051078
ICF : 00108A11000000000000

Jenine - Créat

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Laboratoire GENELAB "Oum Rabia"
120623-041



AGUILAL KHADIJA
D.N : 02/01/1976

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 61 - 0522905937 / Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 13/06/2023

Facture N° 120623-041 du 12/06/2023

MUPRAS

Dr : Cachet Non Lisible ou Absent

N°Bon de soin Mle

Patient : Mme AGUILAL KHADIJA

Analyses	Valeur en B	Montant
UREE	30	33,00
CREATININE FEMME	30	33,00
Total B	60	66,00
APB	1,0	11,51
Total		77,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante-dix-sept dirhams 51 centimes***

Laboratoire Genelab
 Oum Rabiaâ
 Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
 Tel : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
 ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE : 097163968
 IF : 51485800 - E : Cj7163968@



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

13/06/2023

PATIENT : Mme.AGUILAL KHADIJA

MEDECIN TRAITANT : IMANEFADLOULLAH

EXAMEN(s) REALISE(s) : TDM PELVIENNE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

TDM PELVIENNE

TECHNIQUE

Examen réalisé en mode hélicoïdal, avant et après contraste en multiphasées.

Reconstructions axiales, frontales et sagittales.

RESULTATS

- ❖ Utérus globuleux, siège d'au moins 3 noyaux myomateux sous-séreux, circonscrits, homogènes, prenant discrètement le contraste de manière homogène, le plus gros est postérieur de 4,48cm x 4,72cm de diamètres transverses étendu en hauteur sur 4,7cm. Les deux autres sont antérieures, l'un antérolatéral droit de 2,14cm x 1,35cm, étendu en hauteur sur 1,82cm, l'autre antérolatéral gauche de 2,05cm x 2,02cm, étendu en hauteur sur 2,3cm de .
- ❖ L'utérus prend par ailleurs le contraste de manière homogène.
- ❖ L'utérus marque une large empreinte latérale droite sur le sigmoïde et refoule la vessie en bas et en avant, sans anomalie vésicale ou sigmoïdienne notable.
- ❖ Ligne cavitaire médiane et hypodense.
- ❖ Ovaires mal discernés.
- ❖ Épanchement de faible abondance au niveau du Douglas.
- ❖ Absence d'anomalie de graisse pelvienne.
- ❖ Absence d'adénopathies profondes.

AU TOTAL

**Aspect d'utérus myomateux avec épanchement au niveau du douglas.
A compléter d'abord par échographie endovaginale.**

Confraternellement
DR O. ALAMI

 10, Imm. Casablanca - Sidi Abderrahmane - Casablanca
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tel: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - WhatsApp: 07 61 51 24 31