

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-713716

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11232 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANKIR R. Mohamed

Date de naissance : 12-09-1966

Adresse :

Tél. : 0662763468 Total des frais engagés : 3515,00 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 juin 2023

Nom et prénom du malade : HANKIR R. MOHAMED Age : 56

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 08/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
08/06/23	C		300 DH	INP : 09/1071317

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RABBI FATEH Rabbi FATEH Docteur en Pharmacie Lot: Al Moustarhal 144 km 1 301 Sidi Moulou / Casablanca Tél / Fax : 05 38 34 15	09/06/23	415 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL... Bd al qods n° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	09/06/23	TDM TAP	2800m

AUXILIAIRES MEDICAUX

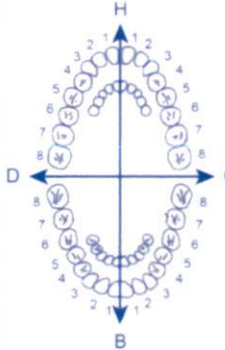
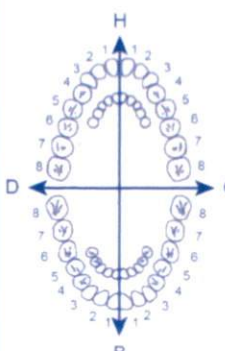
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []															
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

LOT
ي

EXP

KT0J7L2

01.2026

Ultravist 300 mg/ml
100 ml de sol inj
promide

P.P.V. : 415,00 DH
Bayer S.A.



Casablanca, le

08 JUIN 2023

HAKRIR Mohamed

ADK opéré en 2016

Symptôme

Suite Suppl.

Coloscopie de Guérin

en 2018 → Petit

polype hyperplasique
enlevé

Faire TDM thoraco-

Abdomino-pelvienne

RADIOLOGIE AL QUDS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 40 14

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed V
Tél: 05 22 47 10 80 / 05 22 27 88 61

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

• * * * O • < • ⊙ : * | * Q • M Z : A ⊙

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

le 09/06/23

M^r HAKRIR - MOHAMED

Ultravist
300mg / 100ml

415 DN

Pharmacie RABII AL Moustakba
Rabii FATHALLAH
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Moustakbal CH 344 Imm I 301
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 21 43 43

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N°697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Radiologie Al Quods



Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القوس

الفحص بالأشعة القوس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multiscan
• Dentescanner - Panoramique Dentaire
• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale
• Echographie-Doppler Couleur
• IRM (Sur Rendez- Vous)

• Radiologie Interventionnelle
• Radiologie Numérisée
• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 09/06/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom HANKRIR MOHAMED

Date d'examen : 09/06/2023

Ex .mens	Honoraires
SCANNER THORACO ABDOMINO-PELVIEN	2 800,00 DH
NET A PAYER	2 800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE HUIT CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tel : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

٠✱✱○<○:✱|✱Q ٠N:Λ○

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Etage pelvien :

La prostate et la vessie sont d'aspect TDM normal.

Absence d'épanchement.

Absence d'anomalie osseuse d'allure métastatique.

CONCLUSION :

Absence de lésion d'allure secondaire aux différentes étages explorés.

Examen TDM thoraco-abdomino-pelvienne sans particularités .

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah



Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>
Login : 55203 Mot de Passe : 35281

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris


• خريج كلية الطب بباريس
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibarrettes

• Dentascanner - Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echographie-Doppler Couleur

• IRM (Sur Rendez-Vous)

• Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

• Radio - Photo

Casablanca , le 09/06/2023

Patient : HANKRIR MOHAMED

Prescripteur: DR KHALED HALLOULY

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIEN**INDICATION :**

ADK du sigmoïde opéré en 2016, avec une coloscopie de contrôle 2018 et en 2022 .

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR, 2014

Acquisition volumique sans et après injection de produit de contraste au temps portal.

RESULTAT :**Etage thoracique :****Etude médiastinale :**

Absence d'adénomégaly médiastinale.

Perméabilité normale de l'artère pulmonaire et des troncs droit et gauche.

Perméabilité normale des cavités cardiaques.

Absence d'épanchement péri-cardiaque.

Etude pleuro parenchymateuse :

Absence de lésion parenchymateuse évolutive ou séquellaire.

La trachée, les bronches souches, les bronches lobaires et segmentaires de premier ordre sont perméables et de calibre normal.

Absence d'épanchement pleural.

Absence d'anomalie costale ou de la paroi thoracique.

Etage abdominal :

Le foie est de taille normale de contours réguliers et de rehaussement homogène.

Le tronc porte et les veines sus hépatiques sont perméables.

Le pancréas et la rate sont d'aspect TDM normal.

Les deux reins sont de morphologie et de fonction normale a noter la présence d'un kyste polaire inférieur gauche d'allure simple.

Absence d'adénopathie intra ou retro- péritonéale.

Absence d'épanchement intra-péritonéal.

À noter la présence d'une stase stercorale avec aérocolie surtout au dépens du colon.