

# 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'H. Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie M23-009049

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENTAHICA HAKIM 17 0041  
 Date de naissance : 20/01/61  
 Adresse : 25 RES ENNAJO Apt 261 AV STENDHAL  
 Casa  
 Tél. : 0661181663 Total des frais engagés : 1350,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 26/06/23  
 Nom et prénom du malade : BENTAHICA Hakim 62  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 31 JUL 2023  
 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 : 26 / 06 / 2023  
 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
25/06/23	CS		300 Dht	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.06.23	B 450	650,00
	12.07.23	RENVOI ANALYSE	400,00 Dht

# AUXILIAIRES MEDICAUX

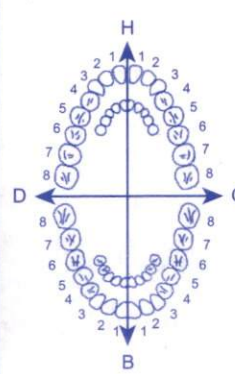
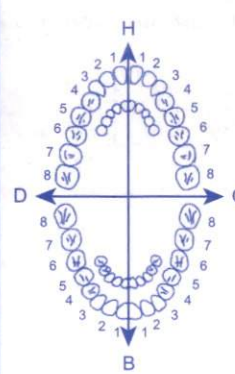
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <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> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mouna MENKOR**  
Spécialiste en Médecine Interne



**الدكتورة منى منقور**  
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 26/06/23

BENTA KILA HaBim

ECAPU + autohémogramme

PSAT

LABORATOIRE TAD  
78, Rue d'Abdelmoumen, Casablanca  
Tél: 05 22 27 95 24 - 06 84 86

~~الدكتورة منى منقور  
Dr. Mouna MENKOR  
Specialiste en Médecine Interne  
19 Bd. Abdelmoumen, 4ème étage Apt. N°27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 84 86~~



## FACTURE

N° de l'admission : 23006007 N° Facture : 23005854 Date facturation : 12/07/2023

Nom et prénom du patient : **HAKIM BENTAHILA**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 12/07/2023 Sortie: 12/07/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO AXILLAIRE			320.00
		Sous-Total	<b>320.00</b>
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR FARAJ HAMZA			80.00
		Sous-Total	<b>80.00</b>

### RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR FARAJ HAMZA	10	80.00	8.00
		Sous-Total	<b>8.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre cents dirhams**

**Total : 400.00**

Part patient 400.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : MR BENTAHILA HAKIM  
Mle : 006218  
PC N°

  
RADIOLOGIE ANOUAL 111  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
101 0016140000058  
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

Casablanca, le 12 Juillet 2023

**DR. MENKOR MOUNA**

**MR. BENTAHILA HAKIM**

## **COMPTE RENDU**

### **ECHOGRAPHIE DU CREUX AXILLAIRE DROIT**

On retrouve la formation sous cutanée déjà rapportée sur l'examen antérieur du 3 Octobre 2022, siégeant au niveau du creux axillaire droit, elle est bien limitée hypoéchogène, mesurant 13,5 x 8,6 mm, ce qui correspond à des valeurs globalement stables par rapport à l'examen antérieur, elle montre un contenu hypoéchogène probablement liquidien épais. Son aspect reste stable par rapport à l'examen antérieur du 3 Octobre 2022

### **Conclusion :**

Stabilité de la formation du creux axillaire droit de siège superficiel sous cutanée à contenu probablement liquidien épais kyste pilosébacé ?? Une cytoponction peut être envisagée.

  
**DR. FARAJ HAMZA**  
RADIOLOGUE

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 27 juin 2023

Monsieur BENTAHILA HAKIM

FACTURE N°	359592
------------	--------

## Analyses :

Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 450

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	650,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOUNA MENKOR

119, Boulevard Abdelmoumen

4ème étage, Appt N°27

CASABLANCA

Examen du 27/06/23 - Edité le 28/06/23

Monsieur BENTAHILA HAKIM

Réf. : 23F1067

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

### EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT ----- 2 ème jet urinaire

#### EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation -----	Peu important
Cellules épithéliales -----	Rares.
Leucocytes -----	Rares (9/mm <sup>3</sup> )
Hématies -----	Peu nombreuses (12/mm <sup>3</sup> )
Cylindres -----	Absence.
Cristaux -----	Absence.
Parasites -----	Absence.
Flore microbienne -----	Pas de germes visibles

#### BACTERIOLOGIE

Uricult -----	Stériles
Cled et milieux usuels -----	Stériles
Milieu de Sabouraud -----	Stériles

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 05 22 27 26 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOUNA MENKOR

119, Boulevard Abdelmoumen

4ème étage, Appt N°27

CASABLANCA

Examen du 27/06/23 - Edité le 28/06/23

Monsieur BENTAHILA HAKIM

Réf. : 23F1067

Page : 1/2

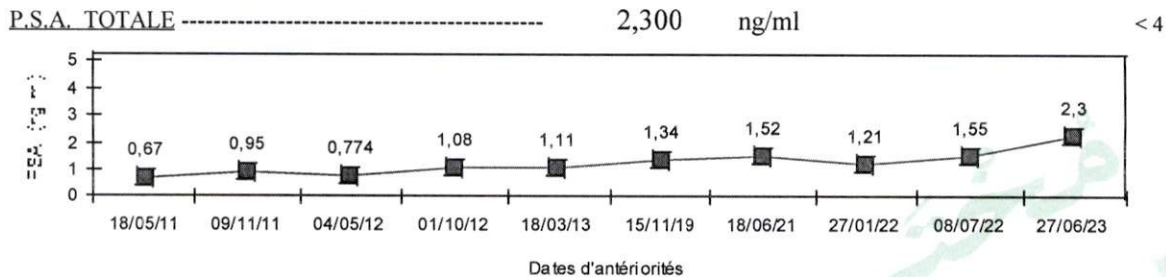
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



08/07/22

1,550



# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور  
إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à L'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 26/06/23

BEN TAJILA Habib

- Marse Aïllou TR  
lipme ? ADP ?

⇒ echographie  
aïllou

الدكتورة منى منقور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
19 Bd Abdelmoumen, 4ème Etage, N°27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

RADIOLOGIE ANOUAL 111  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
TCE: 0516 14006000058  
19 Bd Anoual  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60