

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 070732

H30807219

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7356 Société : BAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ISAF Ahmed
Date de naissance : 04.09.1966
Adresse : 20 Rue Rattier Casablanca
Tél. : 06.76.16.64.52 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/2023
Nom et prénom du malade : Isaf Saoud Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : vesicule biliaire lithiasique
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 : 31.08.23 Date Le : 31.08.23

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
03.08.2023		C3		
22/08/2023		C2A	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

08.08.23

598,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

05.08.23

230

300,00

01.10.23

1454

500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

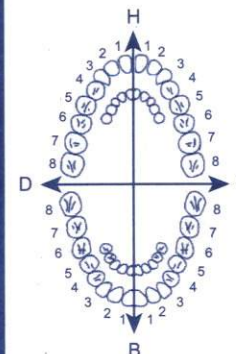
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

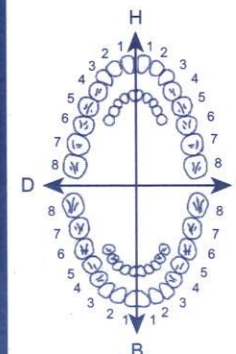
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		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



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

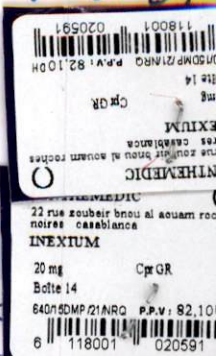
M. ISAF SAAD

Né le : 19/01/1998



CJ023H070672941

Casablanca, le 08-08-22

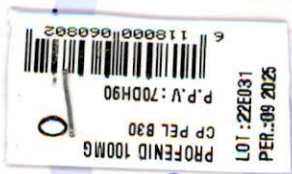


PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. CIP Abdelaziz
58 Route Mly Thani Hay Hassani
Tél: 0522 9021 67 Casa

Inexium

gel 20mg
- gel x 2 par j

70.90 - Profenid 100mg



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. CIP Abdelaziz
58 Route Mly Thani Hay Hassani
Tél: 0522 9021 67 Casa

1400 - Delipon 150mg
- Delipon 150mg
- Delipon 150mg



349.00 - Inexium 20mg
- Inexium 20mg
- Inexium 20mg



Professeur BENISSA
CHIRURGIEN
40, Rue des Hôpitaux Rés.
les Roseaux N° 6 - Casablanca
Tél: 0522 21 05 21

3, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma



Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique
Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء
الجراحة العامة - جراحة السرطان
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار
جراحة السمنة

Casablanca, le

04.08.2023

Professeur BENISSA Nadia
CHIRURGIEN
40 Rue des Hôpitaux Rés
les Roseaux N°6 - Casablanca
Tél : 0522 47 06 05

NR. Isaf Saoud

Antécédent de S leuc gastrique
CPA pour LV
sous coelioscopie.

Professeur BENISSA Nadia
CHIRURGIEN
40. Rue des Hôpitaux Rés
les Roseaux N°6 - Casablanca
Tél : 0522 47 06 05

CLINIQUE JERRADA OASIS



CASABLANCA Le : 04-08-2023

Facture N° 15170/23

A. Identification
N° Dossier : CJO23H04155814
Nom & Prénom : M. ISAF SAAD
C.I.N : BK604763
Adresse : RES SAAD ETG 3 APPT 7 BD OUM RABII HAY EL MERS HAY HASANI CASA

N° Identifiant : 079762/23

C. Débiteur
Organisme : Payant
ICE :
Adresse :

D. Période d'Hospitalisation
Date Entrée : 04-08-2023
Date Sortie : 04-08-2023

Médecin traitant : DR . MAKAYSSI RAKIA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PARTIE CLINIQUE :						
0,00						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. MAKAYSSI RAKIA (ANESTHESIE-REANIMATION)		250,00			250,00
Total Rubrique :						250,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						250,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 250,00

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré



Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : BENISSA

Nom et prénom : M. ISAF SAAD
Né le : 19/01/1998

Ir ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 
CJ023H07072941

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

- Traitements éventuels : W

Renseignements cliniques et paracliniques :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

Date : 07.08.23 Signature : 

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 0522 23 37 50

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 07/08/2023

FACTURE N° 23/4033

NOM ET PRENOM : ISAF SAAD

Nature du prélèvement : Vésicule biliaire

Date du prélèvement : 07/08/2023

Montant de : 500 dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cents dirhams.

Signé

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir El Alj
Casablanca - Tel: 0522 28 37 50

Patente N° 34708372

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

RECU LE : 07/08/2023
EDITE LE : 10/08/2023

NOM & PRENOM : ISAF SAAD
PRESCRIPTEUR : PR BENISSA Nadia
Age : 25 ANS
N/REF : H30807219

Nature du prélèvement : Vésicule biliaire

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

I-Macroscopie :

Parvenue une vésicule biliaire ouverte, mesurant 10,5cm de long et 2,5cm de diamètre.
Elle montre une paroi épaisse. La muqueuse est d'aspect lisse.
Présence de calculs mesurant entre 0,1 et 0,3cm.

Microscopie :

Au total, 3 plans de coupe intéressant le collet, le corps et le fond vésiculaire sont examinés.

L'aspect histologique est celui d'une cholécystite chronique commune en poussée aigue.
La muqueuse, parfois papillaire, possède un épithélium cylindrique le plus souvent conservé.

Le chorion fibro-congestif abrite des éléments libres polymorphes.

La musculature et l'adventice sont pour leur part remaniées par des nappes de fibrose dense, imbibées de liquide d'œdème et piquetées de lymphocytes, de plasmocytes et d'histiocytes.

II-Reçu plusieurs calculs mesurant entre 0,2 et 0,7cm.

CONCLUSION :

Poussée aigue sur cholécystite chronique lithiasique.

- Absence de lésion spécifique ou tumorale.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
AP. ANATOMO-CYTOLOGISTE
17 Louvre Center, RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir El Alj
Casablanca - Tél: 05 22 23 37 50

Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique
Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار
جراحة السمنة

Casablanca, le 03 08 2023

MR. Isaf Saad

Vesicule biliaire lithiasique
Echographie Abdominale

10, Im. Communal Route 3 - Casablanca
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 06 22 90 10 10 / 06 22 90 07 0.

Professeur BENISSA Nadia
CHIRURGIEN
40 Rue des Hôpitaux Res
les Roseaux N° 6 - Casablanca
Tél : 0522 47 06 05

IF : 2221555

Casablanca, le 05/08/2023

Facture N° 2570/08/2023

Nom patient : ISAF SAAD

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Date Examen(s) : 05/08/2023

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

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

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

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

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

**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

Casablanca , le 05/08/2023

PATIENT : Mr. ISAF SAAD
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

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

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- ❖ Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- ❖ La vésicule biliaire libre est de volume normal, siège de nombreux calculs. Sa paroi est fine.
Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- ❖ Tronc porte de calibre normal.
- ❖ Reins, rate et pancréas normaux.
- ❖ Absence d'adénopathies abdominales profondes.
- ❖ Absence d'épanchement intra péritonéal.

AU TOTAL

Lithiase vésiculaire.

RADIOLOGIE HAY HASSANI
Confraternellement
DR N.FARIS
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07