

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.

Maladie

Dentaire

N° M21- 070732

H30807219

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7356

Société : RAN

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ISAF

APamed

Date de naissance : 04.09.1966

1966

Adresse : Bd du m. Ralif Casablanca

Tél. : 06.26.16.64.52

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/08/2023

Nom et prénom du malade : Isaf Saad

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vascular bilio dithyphus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

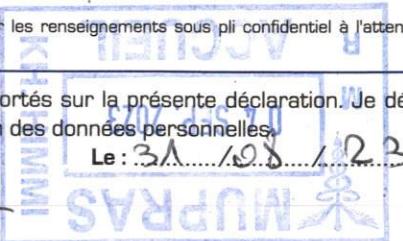
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 Casablanca

Le : 31/08/23

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/08/2023		C3	10000	
23/08/2023		C2A	250000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE DR. TIR Abdellaziz 58, Route MLY Thamri Tel. 0522 99 00 00	08.08.23	59315

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hind ALAT NNA	05.08.23	230	300,00

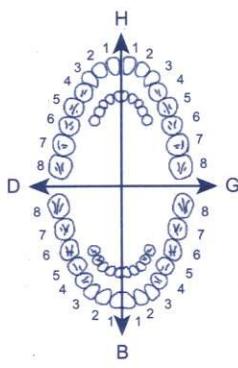
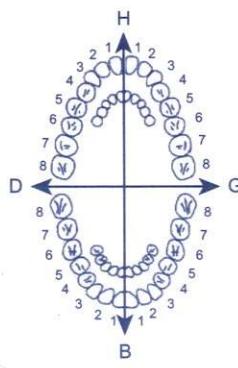
AUXILIAIRES MEDICAUX

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													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 												
				MONTANTS DES SOINS 												
				DEBUT D'EXECUTION 												
				FIN D'EXECUTION 												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
				MONTANTS DES SOINS 												
				DATE DU DEVIS 												
				DATE DE L'EXECUTION 												



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

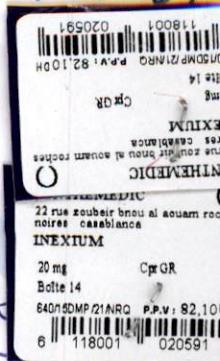
M. ISAF SAAD

Né le : 19/01/1998



CJ023H07072941

Casablanca, le... 08.08.98



Professeur BENJAMIN
CHIRURGIEN
40, Rue des Hôpitaux Rés.
les Roseaux, N° 6 - Casablanca
TEL. 05-22 25 00 00

40, Rue des Hôpitaux
les Roseaux N° 6 - Casablanca
Tél. 0522 43 06 05

40, Rue des Trophées
les Roseaux N° 6 - Casablanca
Tél. 0522 47 08 15

3. Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca
t. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/52 54 - Fax : 05 22 22 01 00

-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma



ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVEMAX 40000U ARYL A/0,4ML SER B88
P.V. : 3490D.00

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 والصيدلة

بالدار البيضاء

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

04.08.2013

Casablanca, le

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

MR. Isaf Saad
Antécédent d'Obesité gasterique
CPA pour LV
sous Coelioscopy.

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

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 04-08-2023

Facture N° 15170/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23H04155814

N° Identifiant : 079762/23

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

Médecin traitant : DR . MAKAYSSI RAKIA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-08-2023

Date Sortie : 04-08-2023

Traitements :

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

hj

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Cytologie :

cytology test sample

- 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 - Tel: 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 23 37 50

Patente N° 34708372 ICE : 001864938000053 INPE : 091151944



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

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 musculeuse et l'adventice sont pour leur part remaniés 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
Dr. ATOMO-CYTO PATHOLOGISTE
13 Louvre Center BdC Angle
Bd Abdeloumen et Bachir El Alj
Casablanca - Tel : 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

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

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار

جراحة المسنة

Casablanca, le

03.08.2023

MR. Isaf Saad

Vésicule biliaire Lithiasique
Échographie Abdominale

RADILOGIE SYNTOMATIQUE
ATLAS
10, Km Communal Route Sidi Mouf
el Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 80 07 0

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

IF: 2221555
05/08/2023
Casablanca, le -----

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

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

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 ANFA
 Confraternellement
 DR N.FARIS
 Tel : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07