

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0010190

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3220 Société : RETRAITE
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAKO'D ELMOSTAPHA 79387
 Date de naissance : 21/01/1945
 Adresse : N° 22 RUE 40 lot nidi ABD-RAHMANE OULFA
 Tél. : 066247318 Total des frais engagés : 700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 2-5-09-2023
 Nom et prénom du malade : BAKO'D ELMOSTAPHA Age : 79
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 Le : 13/10/23
 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
2.6.09-2023			200	

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
Centre de Radiologie El Oulfa Bd. Oum El Rue 50 N°2 Casablanca - 20220 Tél: 05 22 93 04 93	02.10.23	500	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

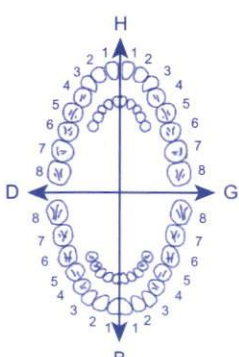
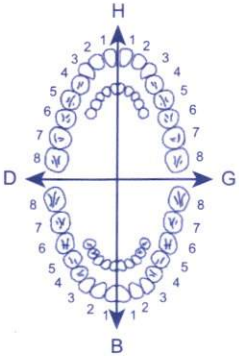
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<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>		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																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بهات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

26-09-2023

Casablanca, le :

الدار البيضاء. في:

NOM & PRENOM :

- ☐ RADIOGRAPHIE THORACIQUE FACE.
- ☐ MAMMOGRAPHIE.
- ☐ RADIOGRAPHIE DES PIEDS DROIT & GAUCHE PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DES GENOUX FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSAL FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE & PROFIL.
- ☐ ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE.
- ☒ ECHOGRAPHIE ABDOMINALE.
- ☐ ECHOGRAPHIE RENALE.
- ☐ ECHOGRAPHIE PELVIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE.
- ☐ TDM THORACIQUE.
- ☐ TDM ABDOMINALE.
- ☐ TDM ABDOMINO-PELVIENNE.
- ☐ TDM CERVEALE.
- ☐ TDM DU RACHIS LOMBO-SACRE.
- ☐ TDM DU RACHIS CERVICAL.

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. AL FARAH Dona Imm. 19 Apt. 2
RDC Bd. El Fatah Hay Oulfa
Bd. O. Rabii - Tél: 05 22 65 00 18
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

قرنة الفرع-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الالفة- لبياسفا 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Apt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 02/10/2023

FACTURE N°09738/2023

NOM & PRENOM: BAKDID EL MOSTAFA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99

Dr Bouchaib EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue,

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio – Photo

Casablanca , le 02/10/2023

PATIENT : **BAKDID EL MOSTAFA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. BEHATE Mohamed**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

- Foie de taille normale d'échostructure homogène de contours réguliers.
- Vésicule biliaire non lithiasique à paroi fine.
- Absence de dilatation des voies biliaires intrahépatiques ou extrahépatiques.
- Rate et pancréas d'aspect morphologique normal.

Rein droit :

- De taille normale (104 mm) à cortex réduit échogène peu différencié sans dilatation des cavités excrétrices ou d'image de lithiasie avec présence de deux formations kystiques mesurant 33 mm et 28 mm d'allure simple.

Rein gauche :

- De taille normale (102 mm) à cortex modérément réduit échogène peu différencié sans dilatation des cavités excrétrices, d'image de lithiasie ou de syndrome de masse.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence d'adénopathie abdominale profonde échographiquement décelable.
- Présence d'un anévrisme de l'aorte sous-rénal partiellement thrombosé mesurant 74 x 44 mm.

Conclusion :

- Anévrisme de l'aorte abdominale sous-rénale partiellement thrombosé mesurant 74 x 44 mm.
- Les deux reins sont de taille normale à cortex modérément réduits peu différenciés (à confronter à la biologie).
- A noter des kystes corticaux au niveau rénal droit d'allure simple Bosniak 1.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

N.C

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 21220
Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa