

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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 545

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M.A.S.R.OU.R Abderrazak

183501

Date de naissance : 28/01/45

Adresse : 32, Bd Kennedy Casa

Tél. 0661 29 09 69

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/11/2019

Nom et prénom du malade :

Mme Dellyya

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Méningo-angiole

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : Casa

Le : 20/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :

CF



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
08.11.2023	c	gdr		 Dr. Hinea Mameza Spécialiste En Médecine Interne 1 Séjour Rue Bachir Lazali N° 9 Casablanca 15-06-06 94 31 55 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMADIE PHARMA MIKOU Mme KEBBAR Khadija Bd Brahim Roudani Vers Ali Youssouf Maârif - Casablanca Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 32	9.11.03	59102

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiodiagnostic 400, AV. DE BRUXELLES 1000, BRUXELLES	9/11/83	Z 220	2200,00 FR

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELIEVE 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with upper and lower teeth. The upper teeth are numbered 1 through 8 from left to right. The lower teeth are also numbered 1 through 8 from left to right. The letters D, G, and B are positioned at the ends of the arch: D is on the far left, G is on the far right, and B is at the bottom center. The teeth are represented by small circles with horizontal lines, and the numbers are placed next to each tooth.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie

Grands syndromes - Pathologie vasculaire

Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغارى

إختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المحمووية - أمراض الروماتيزم

المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين

داء السكري - التغدية - طب الشيخوخة



Casablanca, le 08.11.2018

Mr Bekar
Sousid

- Atcd de MEO
du sein.

- Tussuerie \Rightarrow Céphalée

- Toux effr'sante

Symétrieuse

\rightarrow IRN côte male (top Hypophyse)

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{me} étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

MEKOUAR SOUAD EP.MASROUR

DR BOUZIANE OUMGHARI HIND

IRM CEREBRALE + HYPOPHYSaire

Casablanca, Le 09/11/2023

COMPTE RENDU

RC/68A/ antécédent de néo du sein/insuffisance surrénalienne.

Technique :

3D T1 et 3D Flair.

Axiales T2, T2 et Diffusion.*

Coronale centrée sur la région hypothalamo-hypophysaire avec injection dynamique de produit de contraste.

Résultat :

Absence d'anomalie de signal du parenchyme cérébral aussi bien au niveau supra-tentoriel qu'infra-tentoriel.

Il n'y a pas de prise de contraste anormale après injection de gadolinium.

Les structures de la ligne médiane sont en place.

Le système cisterno-ventriculaire est libre.

Les coupes coronales centrées sur la région hypothalamo-hypophysaire retrouvent un aspect normal de l'hypophyse qui se rehausse de façon homogène avec une tige pituitaire en place.

Il n'y a pas d'adénome hypophysaire évident.

Fosse cérébrale sans particularité.

Bonne aération des sinus de la face.

Au total :

IRM cérébrale et hypophysaire ne révélant pas d'anomalie particulière.

En vous remerciant de votre confiance

DR A. ADIL



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
 Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée - Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

*Centre de Radiodiagnostic N°23
 400 Bd. Brahim Roudani
 Tel: 022.25.96.23.50.70
 Fax: 022.23.50.68 - Casablanca*

m → : M E K O U A R - Squad.

5910^c - Radiologist 7.5 - l. S

~~الرودانی~~
PHARMACIE ROUDANI
 Mme LEBBAR Khadija Ep. MIKOU
 26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
 Maârif - Casablanca
 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

*Centre de Radiodiagnostic N°23
 400 Bd. Brahim Roudani
 Tel: 022.25.96.23.50.70
 Fax: 022.23.50.68 - Casablanca*



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

88311493

X

غادوفيسٌ[®]

1ملمول/ملتر

غادوبيبِرول

محلول للحقن

وسط تباين للتصوير بالرنين المغناطيسي

يحتوي كل 1 ملتر من محلول الحقن على:

604.72 مع من غادوبيبِرول

صوديوم كالكوبيبِرول، تروميتابامول.

حمض هيدروكلوريك، ماء مخصص للحقن.

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

عبوة ذات جرعة واحدة معقمة.

بعد فتح العبوة مدة الحفظ لا يجب أن

تتعدى 24 ساعة بين 20 و 25 °م.

يجب التخلص من كل محلول المتبقى

الغير مستعمل للفحص.

Bayer

7,5 mL



— 7.5 ملتر —

— عن طريق الوريد —

— 7,5 mL

— i.v.

Gadovist®
1,0 mmol/ml

solution injectable
Gadobutrol

1,0 mmol/ml

Gadovist®

6 118001 090723

P.P.V : 591,00 DH



Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
de solution injectable

Gadovist® 1,0 mmol/ml

Gadobutrol
Solution injectable

Liste 1

قائمة 1

احترموا الجرعة الموصوفة
Respecter la dose prescrite

Uniquement sur ordonnance

Produit de contraste pour l'IRM.
Un ml de la solution injectable contient :
604,72 mg de gadobutrol,
Calcobutrol sodique, Trométamol,
l'acide chlorhydrique, eau ppi.
Flacon à dose unique. Stérile.
Maintenir hors de portée des enfants.
Après ouverture du flacon la durée de
conservation ne doit pas dépasser
24h entre 20 et 25°C.
Jeter toute portion de la solution
restante non utilisée.

Titulaire au Maroc:

Bayer S.A, Tour Ivoire 1 -3eme Etage
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Marina Casablanca.

AMM N° 126/19 DMP/21/NRQ

Fabriqué par:

Bayer AG, Allemagne

Détenteur de la D.E en Algérie/Fabricant :

Bayer AG, Kaiser-Wilhelm-Allee 1
51373 Leverkusen, Allemagne

N° de la décision d'enregistrement (D.E):
16/10/08A 069/424



— 7,5 mL

— i.v.

LOT

EXP

KTOJT33 02.2026
02 2023

FAB