

# 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0000945

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0983 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KEMGLI KENZABEN ELOFIR AZEDINE

Date de naissance :

Adresse : B° ANFA N° 14 Rue Mohamed ELKILAP 2

Tél. : 06379937M Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/12/23

Nom et prénom du malade : KEMGLI KENZA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

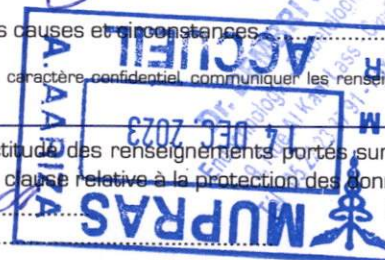
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 7/12/23

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

06-12-23

9

300

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/12/23

420,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/12/23

K40;K40

300dh / 400dh

# 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 :

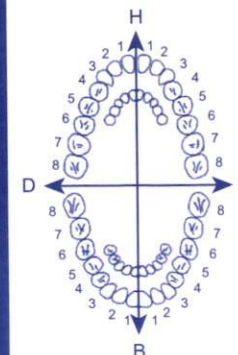
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

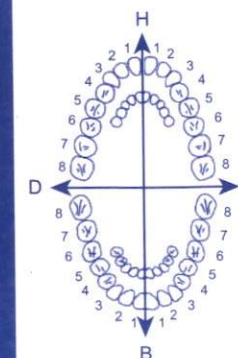
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause - Ménopause

Traitement complet de l'Obésité



CABINET DEMBRI

## الدكتور خالد دمبري

إختصاصي في أمراض الغدد و السكري و التغذية

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الدرقية

الضغط الدموي، الكوليسترول، الدهون

فقدان الشهية، اضطرابات النمو، البلوغ والجنس

سن اليأس، العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للممنة

Casablanca, le : 12/12/23 : الدار البيضاء, في :

Mr KHALIL Kenze

Polymyos 14 x 21  
46.00 x 6 = 276.00  
avec 15

Indication 14  
Atrivastatine 40 14 6  
soir

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

شارع القاضي إياس، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء - جماعة المعاريف

9, Rue Al Kadi Lass au 2ème étage (face Ecole Bienfaisance à côté de la Commune Maarif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/(Si Urgence) : 06 61 63 32 50

E-mail : kdembri@hotmail.com/ khaled1966@yahoo.fr - Site Web : www.dembri-encocrino.com

Pharmacie AL FARABI  
45, Bd de Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15  
INPE 092004639



45.40

Agribio - 14/5/00  
Duphalac sup



1 x 5 x 2

99.00

Tueso 40.21/5/00



420,40

Dr. DEMBRI Mohamed  
Endocrinologie - Diétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lasse Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

46,00

LOT: M1046  
PER: 04-2025  
PPU: 99.00DH

DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V: 45DH40  
LOT: 23E008  
PER: 10/2025  
6 118000 010494

46,00

46,00

46,00

Pharmacie ALFANAB  
45, Bd de Bourgogne  
Tél: 05 22 23 37 91  
T.P. 35601098 - ICE: 0016541870  
INPE 092004630

46,00

46,00

Dr Fadwa TAGHY  
Radiologue

IRM ( sur rdv)

Scanner Multibarrettes

Angio-scanner

Coloscopie virtuelle

Dentascanner

Radiologie Générale

Echographie

Echo Doppler

Radiologie Interventionnelle

Mammographie Numerique

Panoramique Dentaire Numerique

Casablanca, le 12/12/2023

**Facture N° 2611/2023**

Nom patient : MME KEHELI KENZA

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

400 DH

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

300 DH

Montant Total: 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS dirhams

Centre de Radiologie Ziraoui  
220 boulevard Ziraoui - Casablanca

Tél/Fax : 0522.206.236

Gsm : 06 45 15 54 15

radiologieziraoui@gmail.com

<http://www.radiologieziraoui.com>

I.F. : 34409333

I.C.E. : 00223464600013

**REGLEMENT : ESPECE**  
**DR. TAGHY Fadwa**  
**RADIOLOGUE**  
220, Boulevard Ziraoui - Casablanca  
Tél: 05 22 20 62 36 - ICE: 00223464600013



## CABINET DE RADIOLOGIE ZIRAOUI

### عيادة طبية للفحص بالأشعة الزيراوي

IRM • ANGIO-SCANNER • SCANNER MULTIBARETTES • DENTASCAN • RADIOLOGIE  
GENERALE • ECHOGRAPHIE • ECHO DOPPLER • MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE •  
PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

**Dr. TAGHY FADWA**

**Radiologue**

Nom et prénom	MME KEHELI KENZA
Radiologue	DR TAGHY
Modalité	SC
Type d'examen	ECHOGRAPHIE ABDOMINALE
Date d'examen	12/12/2023

Casablanca, le 12/12/2023

**Patient : MME KEHELI KENZA**  
**Prescripteur: DR DEMBRI KHALED**

## **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

### **INDICATION :**

75 ans, diabétique, troubles du transit, douleurs abdominales diffuses.

### **RESULTAT :**

Stase stercorale diffuse.

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, sans lésion focale.

Vésicule biliaire à paroi fine, non lithiasique.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.

Tronc porte de calibre normal perméable.

Reins, rate et pancréas sans anomalies.

Appendice caecal non vu.

Absence d'adénopathies profondes.

Absence d'épanchement ou de collection.

### **CONCLUSION :**

Stase stercorale diffuse.

Appendice caecal non vu.

À compléter par TDM abdominale.

*Avec mes sincères salutations*

**Dr TAGHY.F**

**Dr. TAGHY Fadwa**  
**Radiologue ZIRAOU**  
ZIRAOU Fadwa ZIRAOU - Casablanca  
Tél: 0222 34440001

**Cabinet de Radiologie ZIRAOUI**

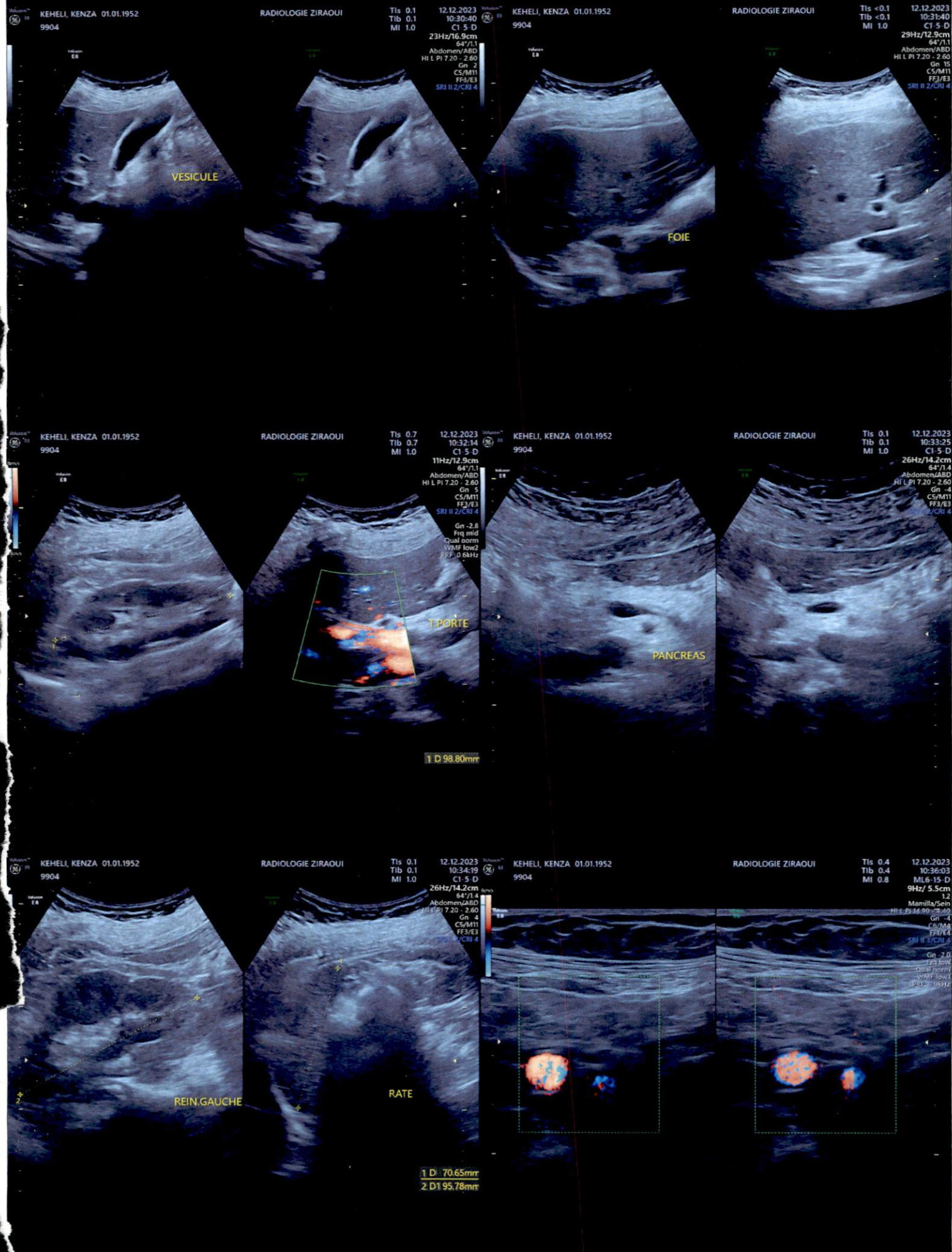
220, Boulevard Ziraoui, Casablanca, Maroc

Tél: +212 (0) 522 206 206

Fax: +212 (0) 522 206 206

E-mail: [fadwataghy@radiologieziraoui.com](mailto:fadwataghy@radiologieziraoui.com)







## CABINET DE RADIOLOGIE ZIRAOUI

### عيادة طبية للفحص بالأشعة الزيراوي

IRM • ANGIO-SCANNER • SCANNER MULTIBARETTES • DENTASCAN • RADIOLOGIE  
GENERALE • ECHOGRAPHIE • ECHO DOPPLER • MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE •  
PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

**Dr. TAGHY FADWA**

**Radiologue**

Nom et prénom	MME KEHELI KENZA
Radiologue	DR TAGHY
Modalité	SC
Type d'examen	ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE
Date d'examen	12/12/2023

Casablanca, le 12/12/2023

**Patient : MME KEHELI KENZA**  
**Prescripteur: DR DEMBRI KHALED**

## **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

### **INDICATION :**

71 ans, gêne cervicale.

### **RESULTAT :**

La glande thyroïde est de volume normal, de contours réguliers, d'échogénicité conservée, sans anomalies de vascularisation au doppler couleur, ses mensurations sont :

Lobe droit : 1,3 x 1,8 x 5,2 cm.

Lobe gauche : 1,3 x 2 x 4,7 cm.

Isthme : 3,6 mm.

Soit un volume global de : 13,2 cm<sup>3</sup>.

Nodule médiolobaire droit isoéchogène homogène bien limité, vascularisé en périphérie et mesurant : 3,8 x 1,8 mm.

Absence d'anomalies des glandes sous-maxillaires et parotides.

Absence d'adénopathies cervicales suspectes.

Axes vasculaires libres.

### **CONCLUSION :**

Glande thyroïde de volume normal.

Nodule médiolobaire droit classé EU-TIRADS 3.

*Avec mes sincères salutations*

**Dr TAGHY.F**  
**Dr TAGHY Fatima**  
**RADIOLOGUE**  
**RADIOLOGUE ZIRAOUI**  
220, Boulevard Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 21 61 76 - CC: 00223646000713



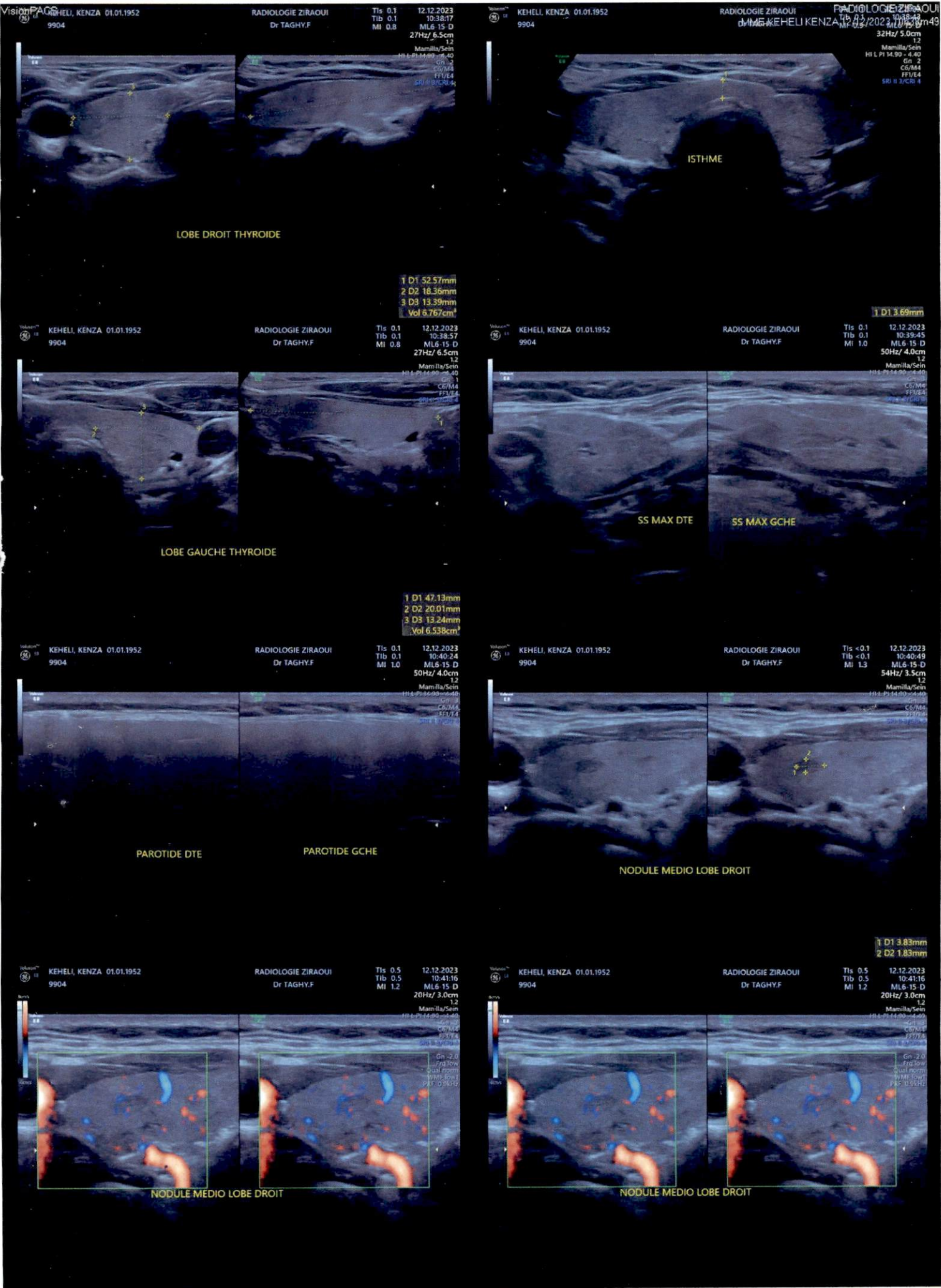
**Cabinet de Radiologie ZIRAOUI**

220, Boulevard Ziraoui, Casablanca, Maroc

Tél: +212 (0) 522 206 206

Fax: +212 (0) 522 206 206

E-mail: [fadwataghy@radiologieziraoui.com](mailto:fadwataghy@radiologieziraoui.com)



OK  
Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9, Rue Kadi Iass Maârif, Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9, Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de  
Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Nom : Keheli

Prénom : Kenza

Indication : Diabète

**Faire svp :** Echographie Abdominale +  
Thyroïdienne

**Nb :** Il est strictement interdit de faire une consultation ou de  
lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue, Diabétologue et Nutrition  
9, Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Dr. TAGHY Fadwa  
RADIOLOGUE  
220, Boulevard Ziraoui - Casablanca  
Tél: 05 22 20 62 36 - ICE: 00223464500013

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue, Diabétologue et Nutrition  
9, Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15