

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 - 6eme 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

W21-833021

189356

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10234

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUICH MUSTAPHA

Date de naissance : 1966

Adresse : AV MANAMA RUE LOUANDA N°101

201021 FES

Tél. : 0664219150

Total des frais engagés : 1760,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr FILALI BABA

Chirurgien Urologue

Clinique Agdal - FES

Tél. 05 35 93 16 33/43/53

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2023

Nom et prénom du malade : CHOUICH MUSTAPHA

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : FES

Le : 16/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/12/23		5	200	Dr. FILALI RABA Chirurgien Urologue Clinique Agdal - FES Tél. 05 35 93 16 33/43/53

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
16/12/23 LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES R. FILALI PHARMACIENNE BIOLOGISTE 16, BOULEVARD SLAOUL - FES 35 62 53 66 TINPE 143001527	16/12/23	300 2150	60 DH 1500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

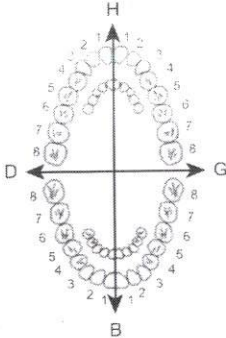
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

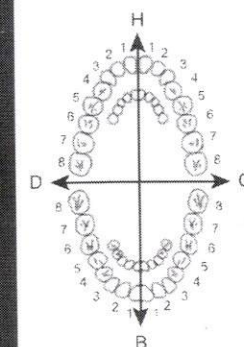
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE
RADIOLOGIE VICTORINE
مركز الفحص بالأشعة فيكتورين

Docteur EL FATTACH Hassan
Professeur A. Radiologue
Diagnostic - Interventionnel



الدكتور الفتاش حسن
استاذ م. متخصص في الأشعة التشخيصية والتدخلية

FACTURE

Patient(e) : CHOUICH MUSTAPHA

Date : 16/12/2023

N° Facture : 10105

NATURE DE L'EXAMEN	Produit de contraste	Prix d'examen
UROSCANNER	400.00	1,100.00

Montant Total : 1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cinq Cents Dirhams Marocains Seulement

Type de paiement : Espèce

CENTRE DE RADIOLOGIE
VICTORINE
Dr EL FATTACH Hassan
INPE 140063991

IRM - SCANNER - MAMMOGRAPHIE - BIOPSIE - OSTEODENSITOMETRIE - CONEBEAM - PANORAMIQUE DENTAIRE
2, 3 et 4 Rue Rahal El Meskini Avenue des FAR - Fès (الكبير)
شارع الجيش الملكي، بالقرب من الميزان و مقر البنك الشعبي
I.F: 45758775 - Patente: 13601237 - CNSS: 2010191 - ICE: 002540731000021 - INPE: 140063991

☎ 05 35 65 07 87 ☎ 06 62 65 20 55

✉ Radiologievictorine@gmail.com



CENTRE
RADIOLOGIE VICTORINE
مركز الفحص بالأشعة فيكتورين

Docteur EL FATTACH Hassan
Professeur A. Radiologue
Diagnostic - Interventionnel



الدكتور الفتاش حسن
استاذ م. متخصص في الأشعة التشخيصية والتدخلية

Nom patient: Mr CHOUICH MUSTAPHA
Médecin traitant: DR ABDELGHAFOUR FILALI BABA

Fès, Le: 16/12/2023

URO-SCANNER

TECHNIQUE :

L'examen est réalisé en mode hélicoïdal, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste, avec reconstructions multiplanaires.

RESULTATS :

- Les reins mesurent 120x58mm à droite et 111x56mm à gauche et présentent des contours réguliers, siège d'un kyste médiorenal gauche de 28 mm, Bosniak I. Les cavités pyélocalicielles et urétérales ne sont pas dilatées. Absence de parenchymographie retardée ou de retard de progression de la colonne opaque. Microlithiase calicielle moyenne gauche, de 4mm, de 200 UH de densité. Absence de lithiase droite.
- La vessie est pleine, à paroi fine et régulière, siège de deux macrolithiases, de 15mm et 20mm, de densité calcique (910 UH).
- Pas de masse pelvienne suspecte décelable en scanner.

Par ailleurs :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
- Les voies biliaires intra-hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.
- Aspect T.D.M. normal de la rate, du pancréas et des surrénales.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence de liquide d'ascite.

AU TOTAL :

Microlithiase calicielle moyenne gauche, de 4 mm.

Deux macrolithiases intravésicales, de 15mm et 20mm, de densité calcique (910UH).

Pas de dilatation des cavités excrétrices urinaires.

Bien confraternellement.

Validé par Professeur EL FATTACH Hassan

CENTRE DE RADIOLOGIE
VICTORINE
Dr EL FATTACH Hassan
INPE 140063991

IRM - SCANNER - MAMMOGRAPHIE - BIOPSIE - OSTEODENSITOMETRIE - CONEBEAM - PANORAMIQUE DENTAIRE

2, 3 et 4 Rue Rahal El Meskini Avenue des FAR - Fès (القريب من الميزان و مقر البنك الشعبي الكبير)

I.F: 45758775 - Patente: 13601237 - CNSS: 2010191 - ICE: 002540731000021 - INPE: 140063991

☎ 05 35 65 07 87 ☎ 06 62 65 20 55

✉ Radiologievictorine@gmail.com



CENTRE
RADIOLOGIE VICTORINE
مركز الفحص بالأشعة فيكتورين

DOCTEUR EL FATTACH HASSAN
Radiologue Diagnostique et Interventionnel

الدكتور الفتاش حسن
متخصص في الأشعة التشخيصية والتداخلية

Le 16/12/2023

NR CHOUICH MUSTAFHA

Faire svp

- urée 30

- créatinine 30

B60

مختبر الفيلالي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES
R. FILALI
PHARMACIENNE BIOLOGISTE
16, BD. SLAOUI - FES ☎ 05 35 62 53 66
INPE 143001527

CENTRE DE RADIOLOGIE
VICTORINE
Dr EL FATTACH HASSAN
INPE 140063991

IRM 1,5 T - SCANNER 40 BARRETTES - MAMMOGRAPHIE NUMÉRIQUE - ÉCHOGRAPHE - DOPPLER - RADIOGRAPHIE NUMÉRIQUE - OPACIFICATION PANORAMIQUE - DENTASCANNER - PONCTION - BIOPSIE - INFILTRATION DU RACHIS - ARTHRO - TRAITEMENTS ANTIDOULEURS
2, 3 et 4 Rue Rahal El Meskini Avenue des FAR - Fés شارع الجيش الملكي ، بالقرب من الميزان و موقف الحافلات 29.15، فاس

☎ 05 35 65 07 87 📞 06 62 65 20 55 ✉ Radiologievictorine@gmail.com 📺 @RadiologieVictorine

I.F: 45758775 - Patente: 13601237 - CNSS: 2010191 - ICE: 002540731000021

www.radiologievictorine.com

URGENCES RADIOLOGIQUES 24H/7J



مختبر الفيلالي للتحليلات الطبية LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES

R. FILALI
(Pharmacienne Biologiste)

Analyses médicales
Biologie de la reproduction

FACTURE N° 58248/2023

IF: 16403600 INPE: 143001527
PATENTE: 13602960 ICE: 001680806000076

LE : 16/12/2023
Analyses effectuées le.....: 16/12/2023
Pour.....: MR CHOUICH MUSTAPHA C249067
Sur prescription du.....: Docteur EL FETTACH HASSAN
Référence.....: 13L117

Bilan:

- UREE- CREAT

Cotation (B) : B 60
Montant Net : 60,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SOIXANTE DIRHAMS

مختبر الفيلالي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES
R. FILALI
PHARMACIENNE BIOLOGISTE
16, Bd. Slaoui - Fès ☎ 05 35 62 53 66
INPE 143001527



مختبر الفيلالي للتحليلات الطبية LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES

R. FILALI
(Pharmacienne Biologiste)

Analyses médicales
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 16/12/2023 à 12:32
Résultats édités le: 16/12/2023

MR CHOUICH MUSTAPHA C249067

Dossier N° 13L117

Page: 1/1

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

UREE.....	: 0,34	g/l	0,16 à 0,48 g/l
Technique: Colorimétrie enzymatique	5,64	mmol/l	2,66 à 7,97 mmol/l
Antécédent du 08/02/23 - 08:08 :	0,40 g/l		
CREATININE.....	: 10,00	mg/l	4,00 à 14,00 mg/l
Technique: Colorimétrie en cinétique	88,50	μmol/l	35,40 à 123,90 μmol/l
Antécédent du 15/07/23 - 11:38 :	9,00 mg/l		

Total de pages: 1

مختبر الفيلالي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE FILALI D'ANALYSES MEDICALES
R. FILALI
PHARMACIENNE BIOLOGISTE
16, BD. SLAOUI - FES ☎ 05 35 62 53 66
INPE 143001527

Dr. Abdelghafour FILALI BABA

CHIRURGIEN - UROLOGUE : adultes, enfants

Reins et Voies Génito-urinaires, Stérilité Masculine

Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires

ANCIEN ASSISTANT D'UROLOGIE DES

HOPITAUX DE PARIS



الدكتور عبد الغفور الفيلالي بابا

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

العقم عند الرجال (الكبار والصغار)

الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية

طبيب مساعد سابقا بأقسام جراحة المسالك البولية

بباريس

Fès, le 16/12/2023 في فاس،

Dr. Choukri. N. N. N.

CENTRE DE RADIOLOGIE

VICTORINE

Dr EL FATTACH Hassan

INPE 140063991

[Signature]

[Signature]

Dr. FILALI BABA
Chirurgien Urologue
Clinique Agdal - Fès
Tél. 05 35 93 16 33 / 43 93

مصحة أكدال مولاي الكامل شارع ولي العهد - فاس - Fès - Avenue Prince Héritier - Clinique AGDAL Moulay El Kamel

Tél : 05 35 93 16 33 - Fax : 05 35 93 01 85 - GSM : 06 61 20 23 76 - Email : cliniqueagdal.fes@gmail.com