

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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'Hopital - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-792435

197481

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	1908	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHAKROUN Rachid
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	0650630007	Total des frais engagés :	
		2094,50 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
<p>Dr. Latifa ABOUJIDA MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE 241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa Tel : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220</p>	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	
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 : Casa Le : 04/03/2024

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
02/04/2024	Consultation		100,00	INP : 091001230
02/04/2024	Examen		+ 200,00	INP : 091001230 La MEED CASA 02/04/2024
02/04/2024	Consultation		gratuit	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POURCENTAGE DR TIR Abdelaziz	01/04/2024	187,00
DR TIR Abdelaziz - 1-24		187,00

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bld. Oum Rabat - Casablanca - 20930 Tél : 05 22 93 00 93 Centre de Radiologie Bld. Oum Rabat - Casablanca - 20930 Tél : 05 22 93 00 93	01/04/2024	RT LAZ R.L. RT RAVI	0910361374,00 INPE : 0912705383

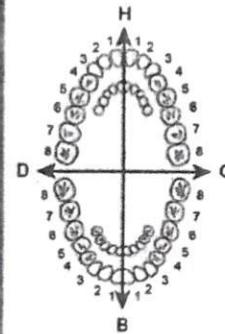
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

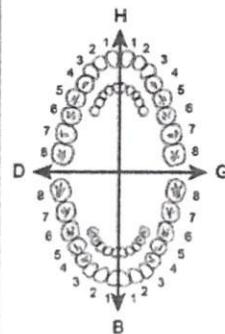
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				

**COEFFICIENT DES TRAVAUX**

**MONTANTS DES SOINS**

**DEBUT D'EXECUTION**

**FIN D'EXECUTION**

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	G			B		
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
G																			
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

R'ABOUJIDA LATIFA  
241.BD OUED TANSIFT  
OULFA- CASA

Casablanca le 02/01/23

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie homogène de taille normale, de contours réguliers
- Vésicule biliaire libre, à paroi fine.
- Tronc porte et voie biliaire principale libres et de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
- Veines sus-hépatiques de calibre normal.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours harmonieux, bien différenciés.
- Rate homogène de taille normale.
- Pancréas de taille normale.
- Absence d'ascite.
- absence d'adénopathie profonde.

**Au total : échographie abdominale sans anomalie.**

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 2021

# Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

## ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبو جيدة  
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

## GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le 02/02/24  
Dr Chakraben Aicha



25,00

→ Tavanic 500 - 1 jour x 7

75,00

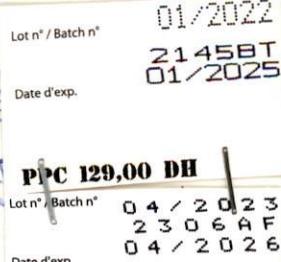
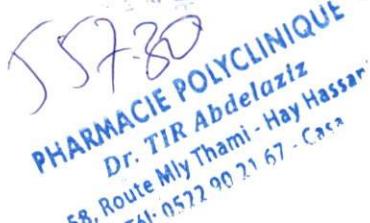
→ Arixel 150 mg x 31 +

15,30



129,00

→ Codox 150 mg matin et soir x 10



PPC 129,00 DH

05.22.91.56.77 - الالفة (قبالة المركب الرياضي الالفة) - البيضاء 20200 - الهاتف :

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif) I.N.P. N° 091001230 - Tél.: 05.22.915.677

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبو جيدة  
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراßبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

04/05/24

Chakroun Aïcha

11/05/24

11/05/24

- Tavanic 500 = 2 comprimés bte de 5

- D-cine forte = 1 ampoule 1 seau x 3 seau

puis 1 ampoule 1 mois x 3

- Tardyferon 80 = le matin 1 comprimé

11/05/24

348720

HARMACH POLYCLINIQUE  
Dr. TIRABDELLIZI  
19, Rue M'hamed - Hay Hussen  
Tél: 022.21.67.11 - CASA

Dr. Latifa A.  
MEDECINE G.  
ECHOGRAFIE  
241, Bd. Oued Tansift  
Tél. : 05 22 91 56 77

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain seba Casablanca  
Tavanic 500mg cp de 10  
P.P.V : 145,00 DH  
E 118001 080670

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23H10  
EXP: 08/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23H10  
EXP: 08/2026

6 118001 103041  
Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



**الدكتورة لطيفة أبوجيدة**  
**الطب العام**

**الفحص بالإيكوغرافيا**

**خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)**

**طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا**

**حائزة على دبلوم أمراض النساء**

**جامعة ستراسبورغ (فرنسا)**

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

**U. L. P. Strasbourg**

Casablanca, le

02/05/24  
Chakroun Aicha.

— Radio du poumon F + R. Toux/2ej

— Radio blondeau face.

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°22  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 91 56 77

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél: 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

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

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

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

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

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

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

Casablanca, le 02/01/2024

PATIENT : **CHAKROUN AICHA**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. ABOUJIDA Latifa**  
EXAMEN(S) REALISE(S) :

**RX. THORAX F/P :**

- Petit foyer parenchymateux peu dense hétérogène, sous hilaire droit.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette médiastino-cardiaque sans particularité.

**Conclusion :**

- Petit foyer de pneumopathie sous hilaire droit. A reconstruire après traitement.

**RX. BLONDEAU**

- Sinus de la face de pneumatisation normale.
- Cloison nasale en place.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.

**Conclusion :**

- Radiographie des sinus ne révélant pas d'anomalie.

**Confraternellement**

**DR. ELMDARI BOUCHAIB**

Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Ad. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93

I.S\*

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 02/01/2024

## FACTURE N°00042/2024

NOM & PRENOM: CHAKROUN AICHA

EXAMEN	MONTANT
RX. THORAX F/P RX. BLONDEAU	450 DH
<b>TOTAL</b>	<b>450 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :QUATRE CENT CINQUANTE DH TTC



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 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



**الدكتورة لطيفة أبوجيدة**  
**الطب العام**

**الفحص بالإيكوغرافيا**

**خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)**

**طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا**

**حائزة على دبلوم أمراض النساء**

**جامعة ستراسبورغ (فرنسا)**

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

**U. L. P. Strasbourg**

*from*

Casablanca, le

*04/05/24*

*cheikhroun Aicha*

*Radio du poumon F+P de contrôle.*

*Dr. Latifa ABOUJIDA*  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20200

*Centre de Radiologie El Oulfa  
Rd. Gurm Rabhi - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél. : 05 22 93 04 93*

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

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

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

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

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

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

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

Casablanca , le 29/01/2024

PATIENT : **FACHATE AICHA**  
MEDECIN TRAITANT :  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. POUMONS F/P**

- Diminution en densité du foyer parenchymateux sous hilaire droit.  
– Petit foyer parenchymateux peu dense hétérogène de contours flous paracardiaque gauche effaçant légèrement les bord du cœur correspondant.  
– Culs de sac pleuraux libres.  
– Silhouette médiastino-cardiaque sans particularité.

**Conclusion :**

- Diminution en densité du foyer de pneumopathie sous hilaire droit.  
– Petit foyer de pneumopathie para cardiaque gauche.  
– Aspect à recontrôler.

N.C\*\*

*Confraternellement*  
**DR ELOUARDI ZINEB**

*Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N°2  
Casablanca - 20220  
Tel: 05 22 93 04 93*

*Dr. ELOUARDI Zineb  
Médecin Radiologue*

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 29/01/2024

## FACTURE N°01177/2024

NOM & PRENOM: FACHATE AICHA

EXAMEN	MONTANT
RX. POUMONS F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

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

Centre de Radiologie El Oulfa  
Ad. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93  
Dr. ELOUARDI Zineb  
Médecin Radiologue

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 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulnfa@.com](mailto:radiologie-oulnfa@.com)

