

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

- 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.

197464

M23- N° 0034636

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3482

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADEL

Abdelhamid

Date de naissance :

18-04-52

Adresse :

23 Rue Ibnou Habbib. CASA Maarrif

Tél. :

0661 31 15 42

Total des traitements engagés :

1225,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/06/2024

Nom et prénom du malade :

el 1730U RABIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Eymphome

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

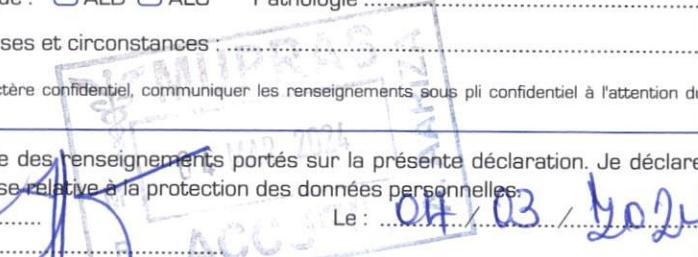
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

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	Recherche et signature du Médecin et renvoi le paiement des Actes
12/02/24			Contingent	CLINIQUE Tél. 05 56 11 22 33 GSM 06 77 44 55 66 Professeur Agathe Oncologie DUE 01 77 40 à 41 52 54 23 03
15/02/24			400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENNIS ZIN B PHARMACIE YACOUD EL MANSOUR 5 Bd. Yacoud El Mansour 25 3204 - Casablanca	15/02/2024	25,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOUDANI Brahim - Radiologue - 20,100 - Casablanca - Maroc 0522/15/2019 10:52:13 02/15/2019 10:52:13 0522/15/2019 10:52:13 02/15/2019 10:52:13	12/02/2019	211 + 254	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la nature de la maladie 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 DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes-Enfants
Oncologie pédiatrique
Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

15 février 2024
Casablanca, le

EL HAOU Rabia

FUMAFER 66 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp / j x 3 mois

25/12



Mme. BEN AYIS Zineb
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tel: 0522 25 52 04 Casablanca

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes-Enfants
Oncologie pédiatrique
Greffé de Moelle

المدينة
مصحة متعددة الاختصاصات
الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرز
أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, le.....

février 2021

MME EL HAOU RABIA

Patiante traitée pour lymphome avec rémission complète

bilan de suivi:

Rx poumon de face
Echographie abdominopelvienne

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 12/02/2024

FACTURE N° : FA:00 1682/24

Nom : EL HAOU RABIA EP. ADEL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 800,00 Dhs

HUIT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

PULMONAIRE FACE 200,00 Dhs

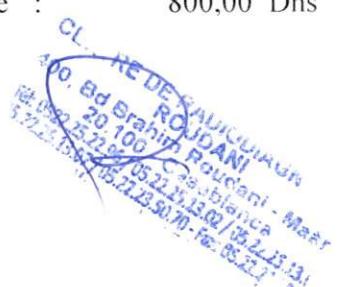
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne 600,00 Dhs

Total de : 800,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324





F A C T U R E

N° : **5850 / 2024** du **15/02/2024**

Nom patient **ELHAOU RABIA**
PAYANT

Entrée **15/02/2024**

Sortie **15/02/2024**

CONSULTATION PR ZAFA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION PR ZAFAD S	1,00	CSZS	400,00	400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total **400,00**

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spiralé - Dentascanner

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

EL HAOU RABIA EP. ADEL
DR ZAFAD SAADIA
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

Casablanca, Le 12/02/2024

COMPTE RENDU

RC : 69 ans, traitée pour un lymphome avec rémission complète.

Résultat :

A l'étage abdominal :

Foie de volume normal, de contours réguliers, hyperéchogène homogène, d'allure stéatosique.

Tronc porte de calibre normal perméable.

Vésicule biliaire à paroi fine alithiasique.

Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

Tête et corps du pancréas d'aspect normal. Le reste du pancréas est masqué par un écran de gaz.

Rate d'aspect échographique normal.

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des cavités excrétrices.

Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Mise en évidence d'une hernie sus et ombilicale à contenu digestif et épiploïque avec un collet mesuré à 19 mm, non compliquée.

A l'étage pelvien :

Vessie semi pleine, à contenu homogène.

Utérus en position antéversée, antéfléchie, mesurant H= 49 mm, Ep= 22 mm, L= 47 mm.

Endomètre fin.

Myome isthmique antérieur gauche interstitiel à dôme sous séreux (Figo 5), mesurant 14 x 10 mm.

Ovaires non visualisés en atrophie post-ménopausique.

Il n'est pas objectivé d'épanchement ni de masse annexielle anormale.

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

Galaxy M33 5G

RC 128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Meryya AMRANI MIKOU
Dr. Yasmina 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 - Gomme
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Au total :

A l'étage abdominal : stéatose hépatique homogène.

Hernie ombilicale et sus-ombilicale à contenu épiploïque et digestif d'allure non compliquée.

A l'étage pelvien : myome interstitiel isthmique gauche à dôme sous séreux.

En vous remerciant de votre confiance

DR. A. ADIL

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

Galaxy M33 5G



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

Casablanca, Le 12/02/2024

Patient EL HAOU RABIA EP. ADEL
Médecin traitant DR ZAFAD SAADIA
Examen(s) réalisé(s) PULMONAIRE FACE

COMPTE RENDU

Absence d'anomalie parenchymateuse radiologiquement visible.

Absence d'épanchement pleural.

La silhouette cardio-médiastinale est de morphologie normale.

L'extrémité distale du cathéter central est bas située au niveau de l'oreillette droite.

Conclusion :

Image thoracique normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Abderrahim ADIL
Dr. Abderrahim ADIL
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - CASABLANCA - MAROC
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.r
Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040