

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Le 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1964 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

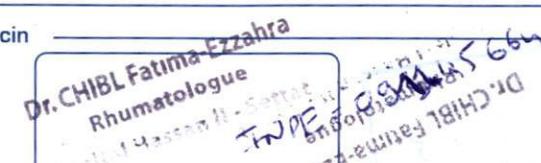
Adresse :

Tél. : 0664690558

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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 :

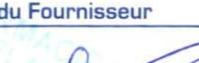
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/08/20

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
01/06/2015	Gouttes	Gouttes	Gouttes	Dr. CHIBI Fatima Rhumatologue El Oual Hassan II - Settat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/06/20	€ 25,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES :

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie 282, Bd Ghandi Tél. 03 22 71 45</i>	01/06/2010	K10	400/00

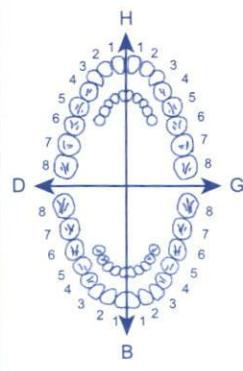
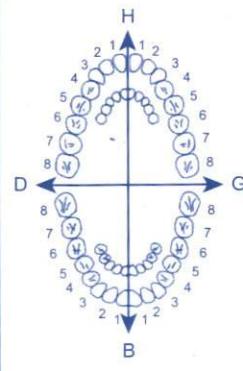
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan d...

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			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				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



Dr. CHIBI Fatima Ezzahra
Rhumatologue
Settat : 0523 40 36 55

Hôpital Hassan II - Settat

DÉLÉGATION PROVINCIALE
DE SETTAT

Centre Hospitalier Provinciale de Settat
Hôpital Hassan II Settat

Docteur : MR Chibl Mohamed

ATCD = - Nephrectomie partielle Gauche

2 mois pour éliminer les cellules
claires dans le parenchyme

- Micro-foyes Adénocarcinome prostatif
⇒ chirurgie prévue

MC = douleurs Abdominales

en regard de la plie

opératoire + Per - om biliol

E. Echographie Abdominal

Dr. CHIBI Fatima Ezzahra
Rhumatologue
Hôpital Hassan II - Settat

Settat : 0523 40 36 55

Dr. CHIBI Fatima Ezzahra
Rhumatologue
Hôpital Hassan II - Settat



DÉLÉGATION PROVINCIALE
DE SETTAT

Centre Hospitalier Provinciale de Settat
Hôpital Hassan II Settat

01/06/2026

Docteur : Mr Chibz Mohamed
PHARMACEUTICAL SOURCE
Dr EL HAJI OMAR MOUSSA
6-7 Rue Am Asselouk
CIR. CASABLANCA
Tel: 05 22 36 24 85 / 05 22 36 26 68

180.-

1) OFIKEN 60mg

182679 3 EXP 12 2020
PPV 170.00 DH

8 x 2/ J par 8 J

Ajus

528

2) Octes 2

LOT 191187
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

gelée 1/ J par 14 J

50.00 x 3 = 150

3) SEDALGIC (3 bits)

2 cp x 2/ J par 15 J

LOT: 191460
PER: 09-21
PPV: 30.00DH

0523 40 36 55

Dis si ok

PPV: 30.00DH

4) Governor 6 Dr. Chidi 72,000
Rhumad Hogue Capital Hassen 90,000 41
184,90 AS

PHARMACIE DE MOLUSSA LA ROCHELLE
10, RUE DES BOURGEOIS, 17210 LA ROCHELLE
Tél. 05 46 22 15 15 Fax 05 46 22 15 89

Dr. Chibz. 250 mg
Rhum. 250 mg
Alpirist. Hasen. 250 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000uiantixa inj b2
P.P.V : 174,90 DH



Dis
5)

6 Vmax goes up

138.10

625.8

aij /j sic pr ig

PHARMACIE LA SOURCE
DI EL MOURNI MOUJA
8-7 Rue Am A
CIL 22 33 13 12
Tél: 05 22 33 13 12
Dr. S.

Dr. CHBL Fatima-Ezzahra
Rhumatologue
Hôpital Hassan II - Sidi

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000uiantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° : 1681/2020

Casablanca, le 01/06/2020

Nom patient : **CHIBL MOHAMED**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

M^{me} CHIBL MOHAMED

MEDECIN TRAIOTANT : Dr CHIBL F.E.

Casablanca, le 01-06-2020

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

- Foie de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans lésion focale décelable.
- VB normotendue à paroi fine, siège de 2 macrolithiases de 16 mm et 19 mm de diamètre.
- Absence de dilatation des VBIH ou des VBEH.
- TP de calibre normal, perméable.
- Le rein droit est de taille normale, bien différencié, sans dilatation des voies excrétrices. Il est le siège de kystes corticaux simples avec un kyste polaire supérieur siège de calcifications pariétales mesurant 5.4 cm de grand axe et un kyste polaire supérieur siège de fines cloisons, mesurant 4 cm de grand axe.
- Le rein gauche est de taille réduite, de contours réguliers, bien différencié sans dilatation des voies excrétrices.
- Présence en dedans du rein d'une formation kystique ovaire bien limitée, avasculaire de 3,7 x 2,3 cm , sans vascularisation ou épaissement.
- Rate de taille normale, siège d'une petite lésion échogène de 7 mm d'allure bénigne.
- Pancréas d'aspect normal, sans dilatation du Wirsung..
- Absence d'adénopathies profondes dans les limites de cet examen
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie de bonne capacité, à paroi fine et à contenu transsonore.
- Prostate augmentée de taille mesurant 4,4 x 4,8 x 4 cm soit un volume d 45 cc.
- Résidu post-mictionnel mesuré à 35 cc.

CONCLUSION :

- Vésicule biliaire lithiasique, sans signes de complications.
- Rein gauche de taille réduite (traitement conservateur) sans lésion décelable en son sein.
- Lésion kystique en dedans du rein : collection post opératoire ?, kyste à développement exophytique ?. A contrôler.
- Kystes du rein droit , dont certains sont remaniés de type 2 de Bosniak.
- Hypertrophie prostatique mesurée à 45 cc.

G.F



Amicalement
Dr KETTANI Y.