

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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, interventions 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.

Biologie 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.

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.

Dentaire :

- 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

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.

ALD

09/258

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5771

Société :

RAD.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ATTIANI ouafae

Date de naissance : 21/11/60

Adresse : 101- Bd Youssef
Neray Youssef

Tél. : 067 127 1657

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Amal BOURQUA
Néphrologie - Dialyse
Adulte et Pédiatrique
Tél : 05 22 80 20 01

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/09/2020

Nom et prénom du malade : ATTIANI ouafae

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dialyse / Néphrologie - Dialyse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Professeur Amal BOURQUA
Néphrologie - Dialyse

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 : 16 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
21/12/2020		5.3	3200DH	Professeur Amal BOURQUA Néphrologie - Dialyse Adulte et Pédiatrique Tél: 05 22 80 20 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU LYCEE CASA SARL AU N° 105 Rue de la Réunion - CASA Tél: 05 22 29 47 67 ICE : 0016680188000047	07/08/2020	152,50
PHARMACIE DU LYCEE CASA SARL AU N° 105 Rue de la Réunion - CASA Tél: 05 22 29 47 67 ICE : 0016680188000047	08/08/2020	247,50
PHARMACIE DU LYCEE CASA SARL AU N° 105 Rue de la Réunion - CASA Tél: 05 22 29 47 67 ICE : 0016680188000047	10/08/2020	280,00
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
RADILOGIE SEFTA CASABLANCA	22/07/21	K30 K30
		700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

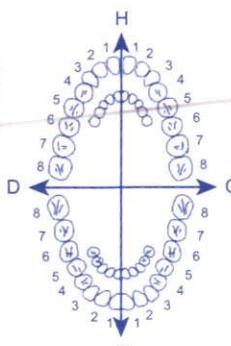
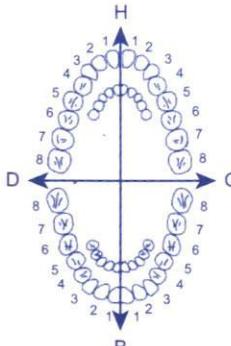
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 35533411 11433553	G	
	D	00000000 00000000	B	
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AL AMAL

مركز أمراض الكلى وتصفية الدم للخبار والصغرى
Centre des Maladies Rénale et Dialyse Adulte et Pédiatrique

A2D

بروفيسور أمال بورقية
أمراض الكلى وتصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA

Néphrologie - Dialyse

Ordonnance

ATRANi n APA
 126,80 - Mo. dep Sep à 16^h
 84,70 - Zen May Jgel +
 13,00 - Stavagel S A à bœuf
 23,10 - Lypu xice 1/2 cp le matin 20H
 247,60 - Lan kys SOVI en Sif.
 152,50 - Aigrie Nonopline S.V.
 280,52 - Le 07 AOUT 2020 Professeur Amal BOURQUIA
 PHARMACIE DU LYCEE CASA SARL AU Nephrologie - Dialyse
 8 bis Rue de la Réunion - CASA Adulite et Pédiatrique
 Tél : 05 22 29 47 67 Fax : 05 22 83 34 35
 Tel : 00168908800047 Email : amal.bourquia@gmail.com - Site Web : www.amalbourquia.com

PHARMACIE DU LYCEE
 CASA SARL AU
 N° 8 bis Rue de la Réunion - CASA
 Tél : 05 22 29 47 67
 ICE : 00168908800047

Signature :



127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca

Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 34 35 - Fax. : 05 22 83 34 35

Email : amal.bourquia@gmail.com - Site Web : www.amalbourquia.com

RC : 410599 - ICE : 00208391800003 - IF : 25291487 - Parente : 34450197 - CNSS : 2601294

bef à 16h
30 Comprimés pelliculés
sécables

LOT: 270
PER: JAN 2022
PPV: 126 DH 80

CiplaMaroc

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100 U/ml inj
b1 qty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5118001 081608

E.C.T : 190036
E.P.P : 06/2024
P.P.U : 13,00DH

mélisse
et la fa

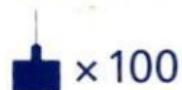
DU
LOT 20134 FC12
05/2023, PPC 84,70
Fabric
par
ZL les L
85 600 - Sc

UT. AV : 2007 P.P.V

LOT N° : 23,10
23,70

novofine®

30G 8 mm



8



AL AMAL

الأمل

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم للكبار و الصغار
Centre des Maladies Rénale et Dialyse Adulite et Pédiatrique

بروفيسور أمال بورقية
أمراض الكلى و تصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA

Néphrologie - Dialyse

Ordonnance

Echographie renal
et vesicale
+ Abdominale.



Professeur Amal BOURQUIA
Néphrologie - Dialyse
Adulte et Pédiatrique
Tel: 05 22 80 20 01

Signature :

AL AMAL CENTRE DES MALADIES RENALES
ET DIALYSE ADULTE & PEDIATRIQUE
PROFESSEUR Amal BOURQUIA
Tél: 0522 80 20 01



127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca

Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 34 35 - Fax. : 05 22 83 34 35

Email : amal.bourquia@gmail.com - Site Web : www.amalbourquia.com

RC : 410599 - ICE : 00208391800003 - IF : 25291487 - Parente : 34450197 - CNSS : 2601294

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60' / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 22/07/2020

Facture N° 2128/2020

Nom patient : ATMANI OUFAAE

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO ABDOMINO-PELVienne:

Montant : 700 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

valable 3 mois

Le ...af.../08.../2020.

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Ré. Amal Bourquia

Néphrologie
Adulte et Pédiatrique
Tél: 05 22 80 20 01

Certifie que Mlle, Mme, M. : Attiaoui Soufia

Présente diabète de type 2 / H.R.C.

Nécessitant un traitement d'une durée de : à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Xingle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

Casablanca , le 22/07/2020

Patient : ATMANI OUAFAE

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

Foie homogène de taille normale sans lésion focalisée visible.

Vésicule biliaire sans anomalie pariétale ou endoluminale .

Voies biliaires non dilatées .

Tronc porte libre de calibre normal .

Le pancréas et la rate ne présentent pas d'anomalie .

Les reins sont de volume normal homogènes , cavités pyelo-calicielles non dilatées .

Vessie sans anomalie pariétale ou endoluminale .

Utérus homogène de contours réguliers .

Absence de formation abdomino-pelvienne anormale décelable .

Absence d'épanchement péritonéal ou d'adénopathies profondes .

Conclusion/

Echographie abdomino-pelvienne ne montrant pas d'anomalie .

Confraternellement
DR. EL HASSANI



ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:32:05

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -1
C7 / M7
E2
-CR13



ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:42:56

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -8
C7 / M7
E2
-CR13

PANCREAS



ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:43:45

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -8
C7 / M7
E2
-CR13

VESICULE BIL



TRONC PORTE

1 D 1.16cm

ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:44:18

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -8
C7 / M7
E2
-CR13

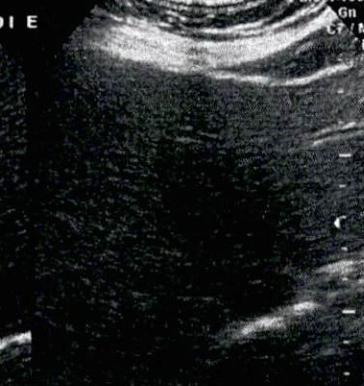
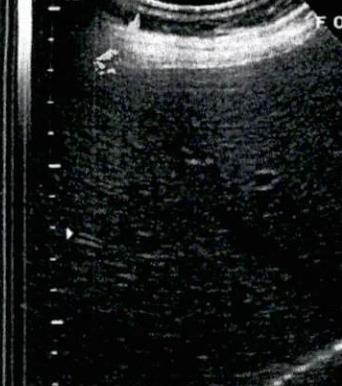
REIN DRT

ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:44:54

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -1
C7 / M7
E2
-CR13

FOIE



ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:45:07

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 100 W
Gn -1
C7 / M7
E2
-CR13

FOIE

ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
15.2cm / 42Hz Tls 0.2 22.07.2020 10:46:10

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -1
C7 / M7
E2
-CR13

UTERUS



1 D 4.42cm
2 D 2.16cm
3 D 2.45cm

LONG

TRANS

ATMANI, OUAFAE
41499-20.07-22-9

AB 2.7/Abd. MI 1.3 RADIOLOGIE SEBTA CASA
12.0cm / 49Hz Tls 0.3 22.07.2020 10:46:59

Abdomen
Har-Basse
Puiss. 400 W
Gn -1
C7 / M7
E2
-CR13

VESSE