

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0045434

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM (56747)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HOUARI Mohamed
Date de naissance : 21-07-1951
Adresse : Cité 2 Janvier Janina 1 Rue 2 No 3 Casablanca
Tél. : 06690411 Total des frais engagés : 1350,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/07/2018
Nom et prénom du malade : HOUARI Mohamed Age : 67
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : 11 18P
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 :
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
18/01/21	Contrôle		5	

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
	18/01/21	Echographie	600 DM
	18/01/21	B520-2el	750, - DM

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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUT

Dr Hind JANAH

Pneumo-phtisiologue - Allergologue
pour Adultes et Enfants

Maladies respiratoires _ Asthme et allergies
Tuberculose _ Pathologie du sommeil _ Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society
Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires
Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
لل كبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية
أمراض السيل - الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة
عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية
عضو في الجمعية المغربية لأخصائى

Casablanca , le 18/01/2023.

Dr. Hadjo Hajar

1) D - Hajar

2) bilan d'immunité

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADRI Mohamed
Tél : 05 22 21 45 46
252 29 61

Dr. Hind JANAH
Pneumo-Allergologue
404, Rés. Safaa, 3ème étage, Appt N° 15, Bd Al Qods, Ain Chok Casablanca
Tél : 05 22 21 45 46
INPE : 091235101

05 22 21 45 46 - 07 77 93 13 05 drjanahhind@gmail.com

404 Rés Safaa, 3ème étage, Appt N° 15, Bd Al Qods, Ain Chok Casablanca

404 Rés Safaa, 3ème étage, Appt N° 15, Bd Al Qods, Ain Chok Casablanca

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casa, le 18/01/2021

Facture N° 00497/2021

INPE 090062985

Nom patient : **MTALSI KHADIJA**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO ABDOMINO-PELVIENNE

MONTANT : 600 DHS

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENT DIRHAMS**

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
312 522 800 111



الركتور (لفاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 347
Casablanca le 18 janvier 2021
A l'attention de : **Mme HOURI KHADIJA**

Analyses :

D -dimere -----	B	400
Taux de Prothrombine -----	B	40
Temps de céphaline kaolin -----	B	40
Fibrinogène -----	B	40

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Sept Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61



Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

Casablanca, le 18/01/2021

Mme MTALSI KHADIJA

• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

- Foie de taille normale, de contours réguliers, hyperéchogène, sans lésion nodulaire ou kystique.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Les deux reins sont d'aspect normal.
- Pancréas d'aspect échographique normal.
- Présence d'un paquet adipeux sous cutané au niveau de la paroi abdominale, mesure **31 mm**, sans collection décelable.
- Absence d'adénopathie abdominale profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie semi-pleine.
- Utérus atrophique en rapport avec l'âge.
- Absence de masse pelvienne.

AU TOTAL :

- **Paquet adipeux sous cutané au niveau de la paroi abdominale, sans collection décelable.**
- **Echographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'autre anomalie par ailleurs.**

PR GHARBI A.

Avec mes amicales salutations

Professeur Amina GHARBI
Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd 2 Mars - Casablanca

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
+212 522 800 600



الرئيس (الفاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 330
Casablanca le lundi 18 janvier 2021
A l'attention de : **Mme HOURI KHADIJA**

Analyses :

D -dimere -----	B	400
Taux de Prothrombine -----	B	40
Temps de céphaline kaolin -----	B	40
Fibrinogène -----	B	40

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Sept Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 05 22 52 29 61

Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 18/01/21
Prélèvement effectué à 13:21

Mme HOURI KHADIJA
Dossier N° : 21A1354

HEMOSTASE

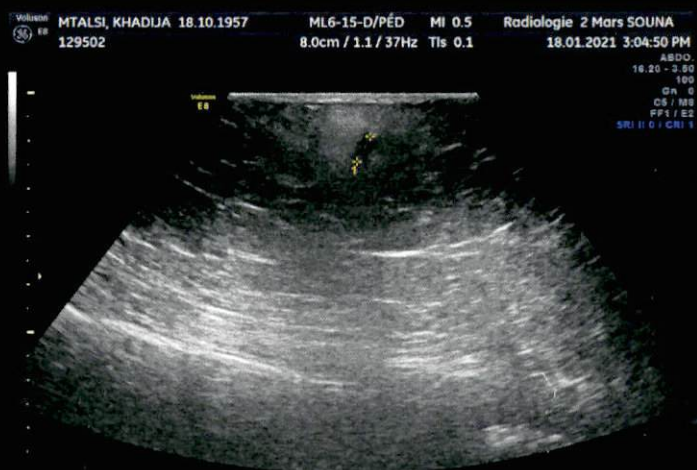
D-DIMERE : 170,00 ng/ml < 500
technique architect abbott

TAUX de PROTHROMBINE : 100,00 % 70 - 100
traitement anticoagulant: 25-35

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)
Témoin : 30 s
Sujet : 25 s

FIBRINOGENE : 2,08 g/l 1,5 - 4
Soit : 6,24 μ mol/l 4,5 - 12

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr KADIRI MOHAMED
Biologiste



RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ECHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Nom et prénom: MTALSI KHADIJA

Type d'examen: ECHO ABDOMINO-PELVIENNE

Date d'examen: 18/01/2021

