

## 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-561244

56892

Optique       Autres

Maladie       Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8378 Société :

Actif       Pensionné(e)       Autre : Retraité

Nom & Prénom : EL HAJJI Rajaa

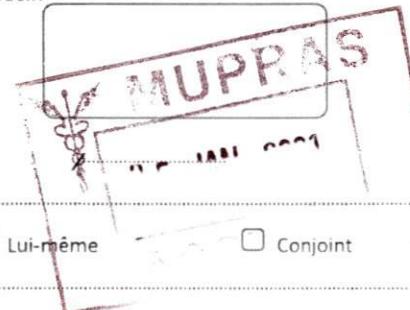
Date de naissance : 11/11/62

Adresse : Rue Yacoubi, résidence T. Publics Apt 8 2000 D

Tél. : 0663721706 Total des frais engagés : 1734105 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



CA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-561244

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## aire :

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.



w 13 - 561244

TTC 1734,05DH

## Déclaration de Maladie : N° P19-0013390

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8378 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAJJI RAJAA Date de naissance : 14-6-62

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur KRAMI H.E.  
Hépato-gastrologue et Proctologue  
Rue Beht Imm. 22 1er étage Appart 6  
Agdal - Rabat  
Tél. 06 61 40 00 74 - 05 37 66 04 04  
INP : 101102341

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... celopathee .....

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) : .....

Re 8378

W19-561244.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

~~IMP6: 102066787~~ EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE LA VITALITE Dr. ZEFFAF AYMAN Sec G. BLOC N°8 Hay Riad 03/08/2020	23/06/2020 03/08/2020 03/08/2020	ARMACIE LA VITALITE 30 SECONDE ANNUAL 27.000 BLOC G N°8 Hay Riad Rabat 408.10 INPE 1020 37.71 16.24 ENPS 102020

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CABINE NAKH PATOLOGIE BLOC O. LOT. 5, 2<sup>e</sup> étage AV. Ad - 1111 et Rue Etienne-Hubert Tél.: 05 37 71 11 11 mail : chsp.aec@wanadoo.fr</i>	<i>30/06/2020</i>	<i>TA409</i>	<i>450,00</i>

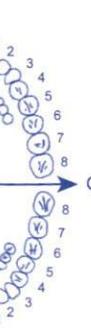
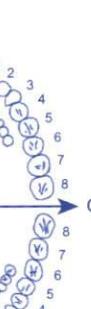
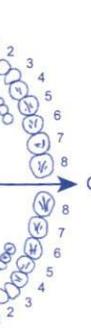
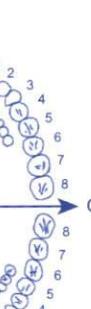
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 de l'OD.

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			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX         
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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'

WB-561244

ن 8378

## Professeur Hayat Ennoufous Krami

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

«Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes»

Diplôme de proctologie médicale et chirurgicale

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale



الأستاذة حياة النفوس للدراسي

الاختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

دبلوم أمراض المخرج وهو راحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

العصس بالصدى

**Hemofast®**  
Pommade

19,60

Rabat, le : ٢٣/٠٧/٢٠٢٠

400g

PHARMACIE SAFIYA

Dr. Sanaa EL GHARBI

Ep. KADIRI

Av. Annakhil, Hay Riad - Rabat

Tél.: 0537 / 1 31 42 - 0537 71 77 28

220,-

٤٢٣

٣ - ١ ٢٧٠,٠٥

VITALITE

PHARMACIE ZEFZAFY MANAL

42, RUE ZEFZAFY HA

Rabat

Tél. 0537 71 16

PPC 270.00 DH

738 488

738 508

738 548

738 568

738 588

738 608

738 628

738 648

738 668

738 688

738 708

738 728

738 748

738 768

738 788

738 808

738 828

738 848

738 868

738 888

738 908

738 928

738 948

738 968

738 988

738 1008

738 1028

738 1048

738 1068

738 1088

738 1108

738 1128

738 1148

738 1168

738 1188

738 1208

738 1228

738 1248

738 1268

738 1288

738 1308

738 1328

738 1348

738 1368

738 1388

738 1408

738 1428

738 1448

738 1468

738 1488

738 1508

738 1528

738 1548

738 1568

738 1588

738 1608

738 1628

738 1648

738 1668

738 1688

738 1708

738 1728

738 1748

738 1768

738 1788

738 1808

738 1828

738 1848

738 1868

738 1888

738 1908

738 1928

738 1948

738 1968

738 1988

738 2008

738 2028

738 2048

738 2068

738 2088

738 2108

738 2128

738 2148

738 2168

738 2188

738 2208

738 2228

738 2248

738 2268

738 2288

738 2308

738 2328

738 2348

738 2368

738 2388

738 2408

738 2428

738 2448

738 2468

738 2488

738 2508

738 2528

738 2548

738 2568

738 2588

738 2608

738 2628

738 2648

738 2668

738 2688

738 2708

738 2728

738 2748

738 2768

738 2788

738 2808

738 2828

738 2848

738 2868

738 2888

738 2908

738 2928

738 2948

738 2968

738 2988

738 3008

738 3028

738 3048

738 3068

738 3088

738 3108

738 3128

738 3148

738 3168

738 3188

738 3208

738 3228

738 3248

738 3268

738 3288

738 3308

738 3328

738 3348

738 3368

738 3388

738 3408

738 3428

738 3448

738 3468

738 3488

738 3508

738 3528

738 3548

738 3568

738 3588

738 3608

738 3628

738 3648

738 3668

738 3688

738 3708

738 3728

738 3748

738 3768

738 3788

738 3808

738 3828

738 3848

738 3868

738 3888

738 3908

738 3928

738 3948

738 3968

738 3988

738 4008

738 4028

738 4048

738 4068

738 4088

738 4108

738 4128

738 4148

738 4168

738 4188

738 4208

738 4228

738 4248

738 4268

738 4288

738 4308

738 4328

738 4348

738 4368

738 4388

738 4408

738 4428

738 4448

738 4468

738 4488

738 4508

738 4528

738 4548

738 4568

738 4588

738 4608

738 4628

738 4648

738 4668

738 4688

738 4708

738 4728

738 4748

738 4768

738 4788

738 4808

738 4828

738 4848

738 4868

738 4888

738 4908

738 4928

738 4948

738 4968

738 4988

738 5008

738 5028

738 5048

738 5068

738 5088

738 5108

738 5128

738 5148

738 5168

738 5188

738 5208

738 5228

738 5248

738 5268

738 5288

738 5308

738 5328

738 5348

738 5368

738 5388

738 5408

738 5428

738 5448

738 5468

738 5488

738 5508

738 5528

738 5548

738 5568

738 5588

738 5608

w19561244.

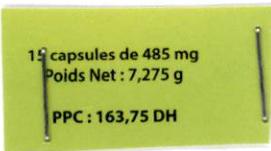
Polyclinique  
Internationale  
Riad Annakhil



N° 8378

الرّبّاعيّة  
الدّوليّة  
إِيَاضُ النَّخْلِ

Rabat, le : 23/06/2020



Hme

el Hajji

Rajaa

142,20



LOT : PI1714  
F-Ex : 07/2022

FORTRANS

PHARMACIE LA VITALITÉ  
Dr. ZERZAFY RANAL  
Sec 6 Bloc 8 N° 8 Hay Riad  
Rabat  
Tél: 0527 71 16 84

3 TBS

163,75

= 305,95



Professeur KRAMI H.E.  
Hépato-gastrologue et Gastrologue  
Rue Beht Imm. 22 1er étage Apt 101  
Agdal - Rabat  
Tél. : 06 61 49 00 74 / 05 37 68 04 04  
Int. : 19102341

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



Rabat, le : 30/06/2020

Dr me

El Hajji  
Rajae

~~Dr Rajae El Hajji~~

Dr Rajaeur KRAMI H.E.  
Hépato-Gastrologue et Proctologue  
Rue Zekri et Zenka Cym Rabia,  
Bât. 22 1er Etage Appart. Agdal - Rabat  
Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma  
Site web: www.pira.ma



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma

W 19-561244.

Dr. Najat MAHASSINI

Anatomopathologiste

Ancien chef de laboratoire d'anatomie pathologique à l'hôpital Ibn Sina de Rabat  
Ancien professeur à la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

N° 8378

مركز النخيل للتشريح الدقيق



Cabinet Nakhl d'Anatomie Pathologique

الدكتورة نجاة محاسني

اختصاصية في علم التشريح الدقيق

رئيسة مختبر التشريح الدقيق بمستشفى

ابن سينا بالرباط سابقا

أستاذة بكلية الطب والصيدلة بالرباط سابقا

Rabat, le .....

N° 8378

## FACTURE

Date : 02/07/2020

Date demande 30/06/2020

Numéro : 20 001 584

Nom patient

EL HAJJI RAJAE

20FH3005

PAYANT

Examens	Prix
BIOP	
Cotation : P0409	Montant facture 450,00

Arrêtée la présente facture à la somme  
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

CABINET NAKHL D'ANATOMIE  
PATHOLOGIQUE  
BLOC O, LOT 5, ANGLE AV. ANNAKHL  
ET RUE ETTOUAB, HAY RIAD - RABAT  
TÉL.: 05 37 71 18 93  
EMAIL: cnap.sec@gmail.com

Rabat, le 30/06/2020

## Iléo-Coloscopie

Nom & Prénom du Patient : EL HAJI RAJAA

Médecin Traitant : Pr krami

Indications : rectorragie ;

Qualité de la préparation : bonne

### **RESULTATS**

- ✓ Dolichocolon
- ✓ Rectum et sigmoïde: Muqueuse normale
- ✓ Colon gauche : sans anomalie
- ✓ Colon transverse Muqueuse d'aspect endoscopique normal
- ✓ Colon droit et caecum : normaux
- ✓ Pas de lésion endoscopique visible
- ✓ DAI : normale
- ✓ Hémorroïdes grade II, striées de sang

CONCLUSION : Iléo-coloscopie normale en dehors d'hémorroïdes grade II.

Professeur KRAMI H.E.  
Hépato-gastrologue et Proctologue  
Rue Beht Imm. 22 1er étage Appt 6  
Agdal Rabat  
Tél: 06 61 40 00 74 - 06 37 68 04 04  
INP 101102341

نº 8378

مركز النخيل للتشريح الدقيق



Cabinet Nakhil d'Anatomie Pathologique

Dr. MAHASSINI Najat  
Professeur en anatomie - Pathologique

**NOM PRÉNOM** : Mme EL HAJJI RAJAE  
**AGE** : 58 ans  
**MEDECIN PRESCRIPTEUR:** Pr KRAMI H.E  
**N REF** : 20FH3005  
**DATE DU PRELEVEMENT :** 30.06.2020  
**DATE DE REPONSE** : 01.07.2020

#### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

#### COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

#### **BIOPSIES COLIQUES ETAGÉES**

Reçu huit fragments mesurant de 0,1cm à 0,3cm de grand diamètre. Ils sont inclus en totalité dans un bloc et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ces fragments correspondent à une muqueuse colique faite de glandes bien différenciées bordées de cellules régulières dépourvues d'atypie cytonucléaire ni de figures de mitose. La mucusécrétion est conservée et normalement distribuée.

Le chorion est œdémateux, abritant un infiltrat inflammatoire mononucléé fait de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires sont congestifs et régulièrement distribués.

Absence de signe en faveur d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin.

Absence d'agent pathogène.

Absence de lésion tumorale.

#### CONCLUSION :

- Colite œdémato-congestive sans caractère spécifique.  
Absence de signe en faveur d'une MICI.  
Absence d'agent pathogène ou de lésion tumorale.

Signé : Dr. MAHASSINI N.

Dr. MAHASSINI Najat  
Dr. MAHASSINI  
PATHOLOGISTE  
Cabinet Nakhil d'Anatomie Pathologique  
Bldg. Q, Lot. 5, Angle Av. Annakhil  
Rue Ettanoub, Hay Riad - Rabat  
Rue Attanoub, Hay Riad

# -CHARB-X®

## CHARBON VÉGÉTAL ACTIVÉ

Extraits végétaux

Cardamome - Passiflore - Mélisse - Lin

Huiles essentielles

Carvi - Fenouil - Romarin - Menthe poivrée



LOT 20056/FC3  
02/2023 PPC 75,00

- Favorise l'adsorption et l'élimination des gaz intestinaux
- Corrige l'inconfort digestif



30 gélules végétales

# Hemofast®

6 Suppositoires  
Voie rectale



14,50

# Hemofast®

6 Suppositoires  
Voie rectale



14,50

# Hemofast®

6 Suppositoires  
Voie rectale



14,50