

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.

Educations :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006243

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10933 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN HALIMA LOUBNA
Date de naissance : 07/10/1976
Adresse : 8 Rue Neuf Châtel Belvedere CASABLANCA
Tél. : 06 73 06 63 41 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BEN HALIMA LOUBNA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : CASABLANCA Le : 02/02/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Règlement des Actes
6 JAN. 2021		1	300 M	
26 JAN. 2021	Eclm		400 M	

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
	26/01/2021	Zg1	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

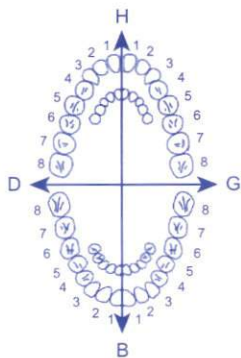
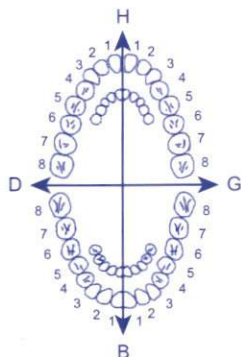
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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'EXECUTION

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابق بكلية الطب

الدار البيضاء

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Osteodensitometrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous

Casablanca le 26 / 01 / 2021

Facture n°0153 /01 / 2021

Noms et prénoms : MM. LOUBNA BENHALIMA

Nature d'examen : ECHO MAMMOGRAPHIE (Z 91)

Montant : 1000 DH Mille Dirhams

Mode de règlement : espèces



Cachet et signature

Radiologie Ksiyer
Angle Rue Mohamed Fidouzi
Bd M. Zerkouni - Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 20 25 26 - e-mail : radiologieksiye@yahoo.fr
I.F. 420 02651 - Patente : 36304502 - CNSS : 7264857 - ICE : 001712379000041

Dr SEFRIQUI Mohamed

Spécialiste

Gynécologue - Accoucheur
Chirurgie Gynécologique - Echographie

196, Avenue Mers Sultan

1^{er} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 20 49 11



الدكتور الصفرى محمد

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية - الفحص بالصدى

196، محج مرس السلطان

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 20 49 11

Casablanca, le

26 JAN. 2021

BENHALIMA

Lon Ime

Edu - mmmmm gynephic

Radiologie Ksiyer

Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2

Angle Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerkouni

Casablanca - Tél : 0522 20 25 26

ICE : 001712379000041

Dr SEFRIQUI Med.
Gynécologue Accoucheur
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél.: 05 22 20 49 11

Dr SEFRIQUI Mohamed

Spécialiste

Gynécologue - Accoucheur
Chirurgie Gynécologique - Echographie

196, Avenue Mers Sultan
1er Etage - Casablanca
Tél. : 05 22 20 49 11

الدكتور الصفريوي محمد

اختصاصي

أمراض النساء والولادة
الجراحة النسوية - الفحص بالصدى

196، محج مرس السلطان
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 20 49 11



Casablanca, le

BENIACIMA

longhna

- ~~BIOTIC Plus~~ 1g sachet

~~1 sachet 2 x / j~~

Dmstyl
Am y

Dr. SEFRIQUI Med.
Gynécologue Accoucheur
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél.: 05 22 20 49 11

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة
محاضر سابقا بكلية الطب
الدار البيضاء



Casablanca le 26 JANVIER 2021

Nom prénom du patient : Mme. LOUBNA BENHALIMA 45A
Nom du Médecin traitant : Dr. M. SEFRIQUI

Mammographie bilatérale + Echographie

Technique :

2 incidences par sein (face, oblique) + complément échographique.

Résultat :

Seins en involution lipomateuse physiologique (densité 1).

Absence de surcroît d'opacité anormale.

Absence de foyer de microcalcifications suspectes.

Absence de signe de désorganisation architecturale.

Revêtement cutané fin et régulier.

Le complément échographique n'objective pas d'anomalie tissulaire ou kystique au niveau des deux seins.

Creux axillaires libres.

Au total :

Echo mammographie bilatérale ne révélant pas d'anomalie.

BIRADS 1 de l'ACR.

Confraternellement
Professeur Mohamed KSIYER

BIRADS 0: classification d'attente, des investigations complémentaires sont nécessaires

BIRADS 1 : normal ;

BIRADS 2 : anomalie bénigne ;

BIRADS 3 : probablement bénin, surveillance à court terme : 6 mois ;

BIRADS 4 : suspect de malignité 20 à 70% - biopsie ;

BIRADS 5 : hautement suspect de malignité > 95% - biopsie.


Docteur M. KSIYER
Radiologue

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous

Casablanca, le

26 JAN. 2021

Mme BENITALLIMA Imhoun

D. D. R. S. j.

Indication algies gabaïen

Résultats utérus en bas à gauche

antérieur, d'ectocervix l'utérus
fixé. Rm

Dr. SEFRIOU Med.
Gynécologue Accoucheur
196, Avenue des Nations
Casablanca - Tél. 205 22 20 95 44

الدكتور الصفريوي محمد
أمراض النساء والولادة

Dr. SEFRIQUI MOHAMED

Gynecologue - Accoucheur

Examen Echographique



196, Avenue Mers Sultan
1er étage — Casablanca
Tél. : 20-49-11 / 20-49-25

196، مرس السلطان
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 20.49.25 / 20.49.11

mindray

Dr SETIROUH MOHAMED

26/01/2021

11:33:43

AP 100%

MI 0.6 TIS 0.1

6CV1

GYH

2D

Distance

Surf

Ellipse ▾

Volume

3Dist ▾

Ratio(D)

Ratio(L)

Ellipse ▾

M

+ Dist 5.09 cm

| 223/223