

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

tique :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº M21- 0006180

Optique 65973 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2585 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mme BENCHEKROUN Fathia

Date de naissance :

28-01-1957

Adresse :

180 Impasse GUNASSINE HAY RAHA

Tél. :

0689380990 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Compagnon

Enfant

Nature de la maladie : Vésicule biliaire

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) :

Gatiney

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
23/03/2021		cjt	300DH	Dr. N. RADHI Chirurgien Clinique Atlas INPE : 091117671 QATOUNI
27/03/2021	enjekt	10000		Dr. H. A. QATOUNI Anesthésiste Réanimateur Montant de la Facture SIDI ALIBS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Tél : 05 22 23 79 31 RADIORAD RUE TAHAR HOUIDIEN (EX-68) MUSÉE THÉÂTRE DE CASABLANCA - Gauthier</p> <p>ANALYTIQUE A CASABLANCA</p>	23/01/23/21	Véni Pochule	500,00 Dhs

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

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	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le, 22/03/2011

Nom et Prénom : *Mme BENETTAZOUNI FAIEHA*

A faire

❖ **Echographie abdominale**

Urgence V/S



01.04.21

Patient : Nme Benchekroun FATHIMA

FAIRE SCANNER THORACIQUE

EN INSPIRATION PROFONDE

Polyclinique Atlas
ACCUEIL
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

الدكتور نور الدين الراضي
Docteur N. KADHI
Chirurgien جراح
Clinique Atlas - Casa
INPE : 091117671

Dr. ATT BENOU Khadija
Anesthésiste Réanimateur



Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

27/03/2024
Dr H. IDRISI QAITOUNI
Anesthésiste-réanimateur

Tél.: +212 522 27 94 94 | Fax: +212 522 27 90 00
Rue Jean Jaurès - Casablanca | Accès 27 Casablanca
Polyclinique Atlas

Dr. H. IDRISI QAITOUNI
Anesthésiste-réanimateur



Polyclinique *Atlas*
ANFA

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

Date : le 27/5/2011

Mme, Melle, Mr :

Bencherif Farida

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + PLAQUETTE | <input type="checkbox"/> Groupage |
| <input type="checkbox"/> TP-TCK | <input type="checkbox"/> VS |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Electrophorèse de protéine plasmatique |
| <input type="checkbox"/> PROCALCITONINE | <input type="checkbox"/> Ionogramme complet |
| <input type="checkbox"/> HB glyqué | <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> AC Anti nucléaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Crétaténine | <input type="checkbox"/> AC Anti DNA natifs |
| <input type="checkbox"/> Transaminases | <input type="checkbox"/> Fibrinogène |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine | <input type="checkbox"/> Triglycérides. |
| <input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline | <input type="checkbox"/> Acide urique |
| <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | <input type="checkbox"/> Copro parasitologie |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | <input type="checkbox"/> FERRETINE |
| <input type="checkbox"/> Test respiratoire
de l'helicobacter pylori. | <input type="checkbox"/> AGHBS |
| <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> HCV |
| <input type="checkbox"/> T4 Libre | <input type="checkbox"/> Charge virale par PCR |
| <input type="checkbox"/> PSA | <input type="checkbox"/> HIV |
| <input type="checkbox"/> CA19.9 | <input type="checkbox"/> TPAHA |
| <input type="checkbox"/> CA125 | <input type="checkbox"/> VDRL |
| <input type="checkbox"/> ACE | <input type="checkbox"/> CMV |
| <input type="checkbox"/> AFP | <input type="checkbox"/> VIDAL et FELIX |
| <input type="checkbox"/> CA153 | <input type="checkbox"/> ECBU |

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél.: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00
Polyclinique *Atlas*

Dr. H. IDRISI QAITOUNI
Anesthésiste-réanimateur

SIGNATURE



Laboratoire Gauthier d'Analyses Médicales 01
Angélique Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél.: 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
Fax: 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

F A C T U R E

N° : 1733 / 2021 du 24/03/2021

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme BENCHEKROUN FATIHA	Payant	24/03/21	24/03/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	K20	1,00	250,00	250,00
				Sous/Total 250,00
				Total clinique 250,00
DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	k	1,00	250,00	250,00
				Sous/Total 250,00
				Total autres prestations 250,00

Arrêtée à la somme de :		TOTAL GENERAL		500,00
CINQ CENTS DIRHAMS				
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde	
500,00		500,00		

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Mme BENCHEKROUN FATIHA

Le 24/03/2021

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène
- Vésicule biliaire pleine, à paroi épaisse, lithiasique
- Absence de dilatation des VBIH et VBP
- TP de calibre normal, libre
- Rate d'aspect normal
- Reins de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés, sans dilatation des cavités excrétrices, siège de quelques kystes sinusaux bilatéraux, le plus volumineux mesure 25mm de diamètre et siège à gauche
- L'exploration du pancréas et la recherche d'adénopathie profonde sont gênées par un écran d'un écran de gaz
- Absence d'épanchement péritonéal
- La vessie est libre

Conclusion :

- Cholécystite lithiasique
- Quelques kystes sinusaux rénaux bilatéraux

*Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès, CASABLANCA
Tél : 05 27 40 43
RADIODIAGNOSTIQUE
Cordialement
Dr. RADOUANE Khadija
RADIODIAGNOSTIQUE*

ICE 001680376000046

INPE : 097159495

Casablanca le 27 mars 2021

Madame BENCHEKROUN FATIHA

FACTURE N°	24941
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine 02+05 -----	B	80	
Urée97 -----	B	30	
Créatinine98 -----	B	30	
Transaminases115 -----	B	100	Total : B 240

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	346,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quarante Six Dirhams et Soixante Centimes





POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICIPPLINAIRE

212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

F A C T U R E

N° : 1913 / 2021 du 27/03/2021

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme BENCHEKROUN FATIHA	Payant	27/03/21	27/03/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
AIDE MED. INF. K5		1,00	50,00	50,00
ECG		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	250,00
Total clinique				250,00
DR. EQUIPE REANIMATEURS (rea/usi)	V2	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total autres prestations				200,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	450,00
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS		
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total Solde
450,00		450,00

Le : 27/03/2021 09:34

Références 1913 / Payant
Entrée / Sortie : 27/03/2021 - 27/03/2021

N° 74179

Le Docteur EQUIPE REANIMATEURS

présente à Mme BENCHEKROUN FATIHA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
200,00 Dhs (DEUX CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr H. IDRIS QATOUNI
Anesthésiste-réanimateur
161 - 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 98 00
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
POLYclinique Atlas
Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 27/03/2021 Heure 09:30

Nom et Prénom du patient MmeBENCHEKROUN FATIHA

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant EQUIPE REANIMATEURS

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

Dr. H. IDRISSI QATOUNI
Anesthésiste-réanimateur

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 27/03/2021

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0,00

Nom et prénom du signataire

Signature



POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

TÉL : +212 5 22 27 94 94 FAX : +212 5 22 27 90 00

Polyclinique **Atlas**
ANFA

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

F A C T U R E

N° : 1969 / 2021 du 01/04/2021

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme BENCHEKROUN FATIMA	Payant	01/04/21	01/04/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
T.D.M THORACIQUE	Z	1,00	750,00	750,00
				Sous/Total 750,00
				Total clinique 750,00
DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	V2	1,00	250,00	250,00
				Sous/Total 250,00
				Total autres prestations 250,00

Arrêtée à la somme de :

MILLE DIRHAMS

TOTAL GENERAL 1 000,00

Encaissé espèce:
1 000,00

Encaissé chèque

Total
1 000,00

Solde

27, Rue Jean Jaurès
Polyclinique **Atlas**
Tél : +212 5 22 27 40 43
CASABLANCA
RADIOLOGIE

MUPRAS
5 AVR. 2021
ACCUEIL

Mme BENCHEKROUN FATIHA

Le 01/04/2021

TDM THORACIQUE :

Technique : Série Axiale en acquisition volumique sans injection de PDC.

Résultats :

- Absence de nodule ou micronodule pulmonaire décelable
- Absence de foyer évolutif décelable
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique
- Absence de lésion osseuse d'allure suspecte
- Malposition cardio-tubérositaire
- Sur les coupes passant par le cou on note une thyroïde nodulaire

Conclusion

- Thyroïde nodulaire : à confronter aux données échographique pour une meilleure caractérisation
- Malposition cardio-tubérositaire
- Absence d'autre anomalie décelable sur cet examen

Cordialement

Dr. KABOUANE Hadjia
RADIOLOGUE
Polyclinique **Atlas**
27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél: 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Mme BENCHEKROUN FATIHA

Le 01/04/2021

TDM THORACIQUE :

Technique : Série Axiale en acquisition volumique sans injection de PDC.

Résultats :

- Absence de nodule ou micronodule pulmonaire décelable
- Absence de foyer évolutif décelable
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique
- Absence de lésion osseuse d'allure suspecte
- Malposition cardio-tubérositaire
- Sur les coupes passant par le cou on note une thyroïde nodulaire

Conclusion

- Thyroïde nodulaire : à confronter aux données échographique pour une meilleure caractérisation
- Malposition cardio-tubérositaire
- Absence d'autre anomalie décelable sur cet examen

Cordialement
Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - 20130 CASABLANCA
Tél: 05 22 22 43 43
Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE

FR 11

CHI	
Freq	1.0
Gn	78
SA	2/3
Cthr	F10
D	18.0
DR	66
DAO%	100



1 L 2.72 cm

FR 11

CHI	
Freq	1.0
Gn	78
SA	2/3
Cthr	F10
D	18.0
DR	66
DAO%	100



FR 11

CHI	
Freq	1.0
Gn	78
SA	2/3
Cthr	F10
D	18.0
DR	66
DAO%	100



CLINIQUE ATLAS
24/03/21 10:24:23

BENCHEKROUN, FATIHA
ADM 240321-102704

MI 1.1 TlS 1.4 C1-5
Abdomen
FR 11

CHI
Frq 4.0
Gn 73
SI/A 2/3
Cartr F10
D 18.0
DR 66
II ADO% 100

10-
15-

II
15-

CLINIQUE ATLAS
24/03/21 10:24:00

BENCHEKROUN, FATIHA
ADM 240321-102704

MI 1.1 TlS 1.4 C1-5
Abdomen
FR 11

CHI
Frq 4.0
Gn 73
SI/A 2/3
Cartr F10
D 18.0
DR 66
II ADO% 100

10-
15-

II
15-

CLINIQUE ATLAS
24/03/21 10:23:38

BENCHEKROUN, FATIHA
ADM 240321-102704

MI 1.1 TlS 1.4 C1-5
Abdomen
FR 11

CHI
Frq 4.0
Gn 67
SI/A 2/3
Cartr F10
D 18.0
DR 66
II ADO% 100

10-
15-

II
15-

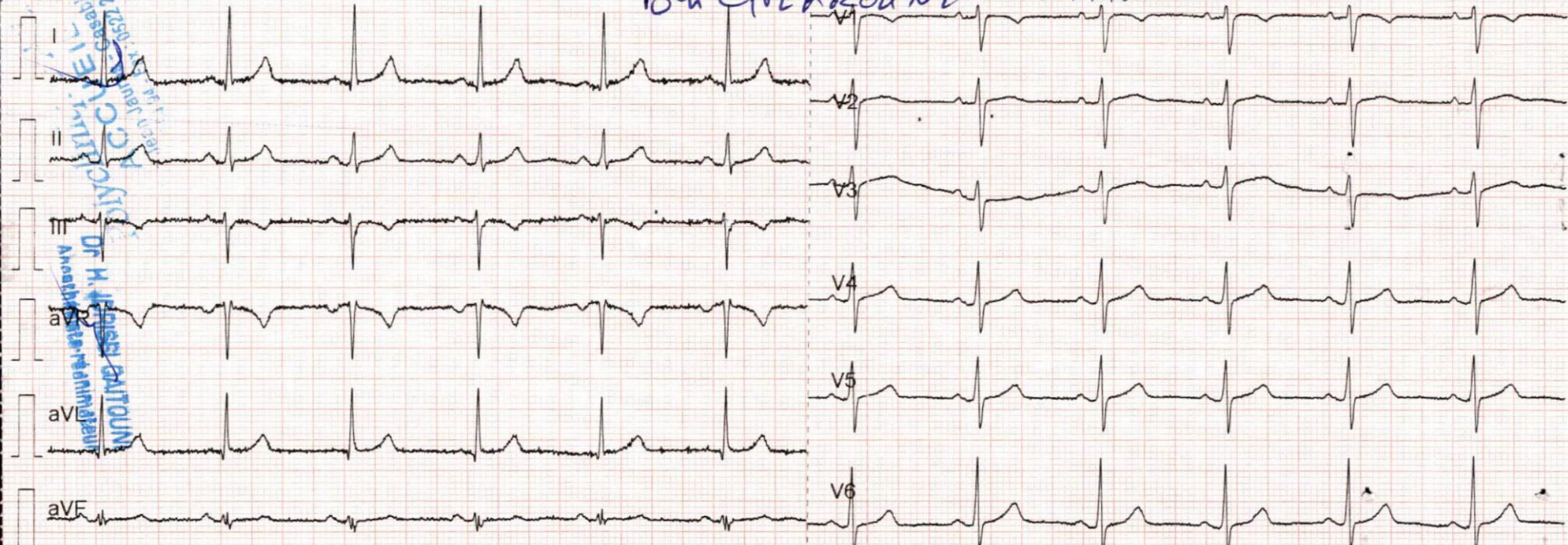
ID: 210327000 10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz

Béchekroune Fatiha

Nom:
Numéro ID:
Sexe:
Stimulateur:
N° chambre:

Fréquence:
Durée P/Q:
Axes P/Q:
Tension R:

***** Analyse:
8110 R
**ECG n°:

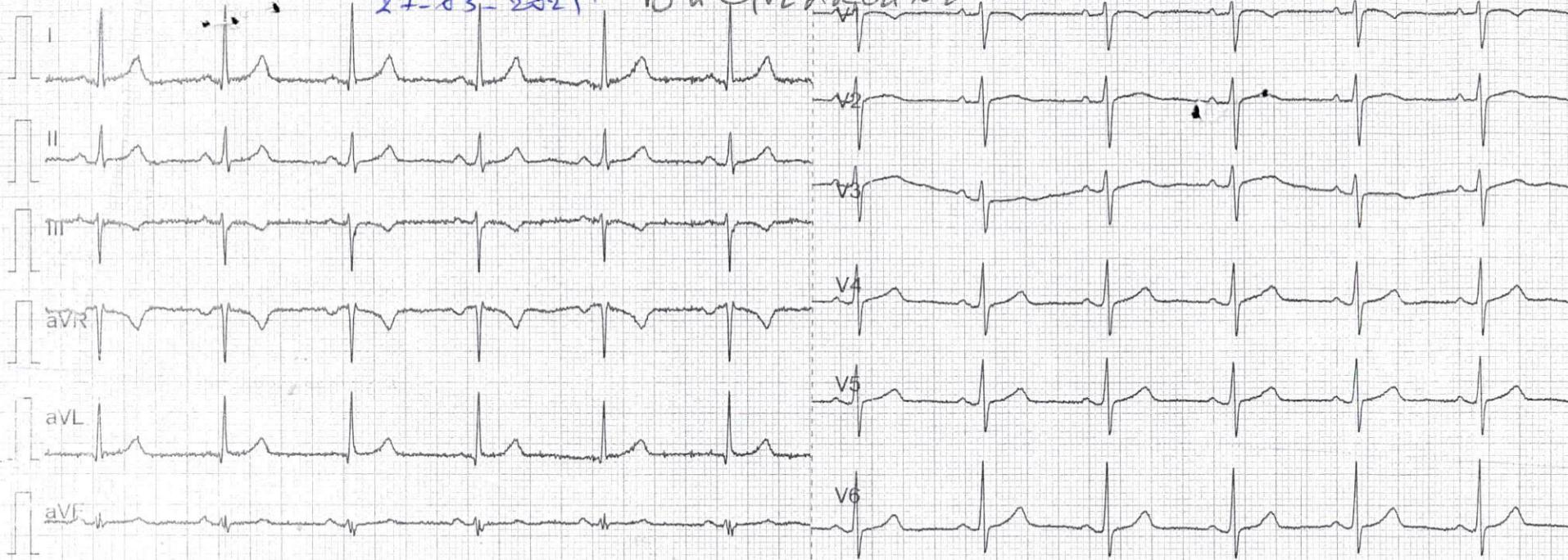


ID: 210327000 10mm/mV 25mm/s AC:50Hz, 0.5~100Hz

27-03-2021

Background ECG

FATIH



Imprimer l'heure: 27/03/2021, 10:17:03 Biocare iE 6 V1.00.0052/CardiPro1.20

Nc
Nl
Se
St
N°

Fr
D
Ax
Te

81
**[

Le
Vé
Im