

## 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.

N° W19-598910

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01697

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BELBEIDA MOHAMMED

Date de naissance :

01/01/1955

Adresse :

BP 12 614 HAY EL HASSAN

DERB EL HANA RUE 17 N° 24 CASA

Tél. :

0662026473 Total des frais engagés : 2843 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/06/2021

Nom et prénom du malade :

BELBEIDA MOHAMMED

Age: 66

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + goutte

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'adresse du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/07/21



## 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
24-06-81	C2	2	2500 F	INP : 091019786 Dr. B... Endocrinien Av. 1. C... 1000 Bruxelles - Tél. 02 522 11 11 Ecole de Médecine - Diabologie et d'Endocrinologie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOPHIE 21, Boulevard d'Avignon Casablanca, Tel: 06 22 15 15 15	24/6/81	2293.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE ANF 10, Imm. Comptoir 1 Sidi Abderrahmane - Casablanca 152290 10 107052290001</i>	30.06.21	2 30	300.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

## 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 bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABbes TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplôme Université René Descartes Paris V

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sébaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V. : 744,00 DH



BELBEIDA MOHAMED

744,00

- Lantus solostar 100U/ml  
30 UT LE SOIR AVT REP 3 MOIS

84,00

- Amarel 4 mg  
1 COMP MATIN AVT REP 3 MOIS

437,00 X3

- Janumet 50/1000 mg  
1 COMP MIDI ET 1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS

24,40 X3

- Levothyrox 100 µg  
1 COMP MATIN AVT REP 3 MOIS

6,80 X3

- Levothyrox 50 µg  
1 COMP LE MATIN AVT REP 3 MOIS

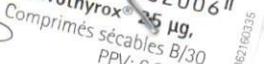
2293,00

- Irvel 300 mg  
1 COMP LE MATIN AP REP 3 MOIS

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V. : 60 DH 40



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH



Angle Route d'A

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail



الدكتورة ف. زين جباس التمارجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

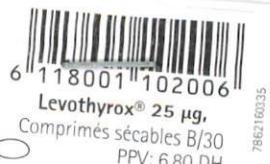
Casablanca, le : 24/06/2021

صوفيا  
Pharmacie SOFIA  
Mme. Benbrahim Ibnou Sina  
214, Boulevard - Tél. : 05 22 36 01 42  
Casablanca

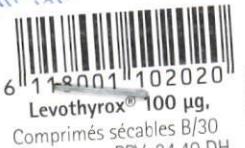


P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



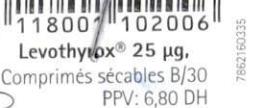
7862160335



7862160342



7862160342



7862160335

Hay Hassani - Casablanca

Docteur BENABBES TAARJI F.Z

## Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين العابد (المعارجي)

السكري - الغدد الأمراض في اختصاصية

## السمنة و الهرمونات

## خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس الموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 24.06.21.

Belbeida Mohamed.

# Echographie Abdomen

Disesto  
Seule hypothese

**RADIOLOGIE HAY HASSAN**  
ANFA  
10, rue Ibn Khaldoun - Casablanca  
Tél: 0522 22 35 10 - 0522 22 35 10  
Fax: 0522 22 35 10 - 0522 22 35 10

**Dr. BENABEES TA ARIEZ**  
Endocrinologie - Diabète  
Angle Route d'Zenmour  
Imme. Communal 1<sup>er</sup> étage  
Casablanca - Tel : 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



مركز الفحص بالأشعة  
”حي الحسني - آنفا“

30/06/2021  
Casablanca, le

Facture N° 2196/06/2021

**Nom patient : BELBEIDA MOHAMMED**

**Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**Date Examen(s) : 30/06/2021**

**Montant : 300 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
TROIS CENTS DIRHAMS**

10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 30/06/2021

**PATIENT** : Mr. BELBEIDA MOHAMMED  
**MEDECIN TRAITANT** : DR BENABBES TAARJI F.Z  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

- ❖ Hépatomégalie modérée hyperéchogène homogène, stéatosique.
  - ❖ Vésicule biliaire de volume normal, à paroi fine, paraît libre  
Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
  - ❖ Absence d'anomalie de la base thoracique droite échographiquement notable.
  - ❖ Tronc porte de calibre normal et perméable.
  - ❖ Rate de taille normale homogène.
  - ❖ Important météorisme abdominal gênant l'étude du pancréas, qui paraît homogène.
  - ❖ Reins légèrement globuleux (patient diabétique), mesurant 12cm de grand axe environ chacun, de contours réguliers et bien différenciés, hypoéchogènes, homogènes.
- A noter un petit kyste cortical rénal gauche, simple de 1,5cm de diamètre.  
Absence de dilatation des cavités excrétrices.
- ❖ Absence d'adénopathies profondes notables dans les limites de cet examen.
  - ❖ Absence d'épanchement intra péritonéal.
  - ❖ A noter une hypertrophie prostatique.

### **AU TOTAL**

**Hépatomégalie stéatosique.**

*RADILOGIE HAY HASSANI*  
*Confraternellement*  
*DR O. ALAMI*  
 10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour  
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10-05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31  
 E-mail : radiologiehayhassanianfa@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022