

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 faits 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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616

Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SIAHLI LABOUZINE

Date de naissance : 01-06-1948

Adresse : HAY EL NARIA 1 RUE SAÏD BEN MANSOUR

Tél. : 0664 82 55 94

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/07/2011

Nom et prénom du malade : BOUTAFIA NAZHA Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA + Faisait

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

Signature de l'adhérent(e) : 27/07/2011



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
2022-01-01	G	CPA	150,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/2021	52,80
	09/02/2021	236,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods N° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	09/07/21	Scanner Cerebral	140,00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	19/01/2021	3				75,00

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G
	D	00000000	00000000	B
				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

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

Docteur Asmâa GOURJA

الدكتورة أسماء كورجا



Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Saturomètre,
Suivi de grossesse
Gynécologie Femmes,
Hommes et Enfants

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
الاشباع بالأوكسجين
متابعة الحمل
طب النساء، الرجال
والاطفال

Nom du Patient:

Casablanca le



24/11/15
X5

15/11/15
X5

15/11/15
X5

15/11/15
X5

15/11/15
X5

15/11/15
X5

143,00

→ astes 24,00

Si

56,30

56,30

15

PPV: 56,30 DH
LOT: 20L15D
EXP: 12/2022

J: 236,30

Al
mg

PUCH 143,00 DH

المركز السكني توزر سيدى مسعود، مدخل رقم C عمارة رقم 8. طابق السفلي شقة رقم 1 - الدار البيضاء

Complexe Résidence Taouzar Sidi Massaoud, Entrée N° C, Imm N° 8 - RDC Appt N° 1 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 50 32 - GSM : 06 74 68 87 68 / Email : docteurgourjaasmae@live.fr

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

Docteur Asmâa GOURJA

Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Gynécologie Femmes, Hommes
et Enfants



الدكتورة أسماء كورجة

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
طب النساء، الرجال
والأطفال

Le 20/07/2014



07/07/2014

52,80

S.V.

68,90

(لیفونو ۱۴۰)

لیفون ۱۴۰

52,80



Pharmacie TAGALAR SARL
SIDI MESSAOUD - Messaoud
Rue Chock Casab - Tel: 052 816 16
ICE: 00258589800072

مولاي عبد الله زنقة 153 رقم 31 الائاردة عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 50 32
May Mly. Abdellah, Rue 153 N° 31 Inara - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 50 50 32
GSM : 06 74 68 87 68 - Email : docteurgourjaasmae@live.fr

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Asmâa GOURJA

Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Saturomètre,
Suivi de grossesse
Gynécologie Femmes,
Hommes et Enfants

Nom du Patient: _____



الدكتورة أسماء، كثورجة

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
الإشباع بالأوكسجين
متابعة الحمل
طب النساء ، الرجال
والاطفال

Casablanca le: _____

SAINI Nas →

Scanner Cerebral

D Dine elmeny





Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibandes

• Dentascaner - Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérique

• Échographie Générale

• Échographie-Doppler Couleur

• IRM (Sur Rendez-Vous)

• Radiologie Interventionnelle : Scanner, Echographie, Scintigraphie

• Radiologie Numérique

• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 09/07/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom BRIYA NAIMA

Date d'examen : 09/07/2021

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
SCANNER CEREBRAL	1 400,00 DH
NET A PAYER	1 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 3400156

RADILOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N°697
Ain Chock Casablanca
Tél : 05 22 21 43 43
Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق في مستشفيات باريس

• Scanner Multibarettes
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 09/07/2021

Patiene : BRIYA NAIMA

Prescripteur: DR ASMAA GOURJA

SCANNER CEREBRAL

INDICATION :

Suspicion de thrombose veineuse cérébrale.

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR

Acquisition spiralee sans injection de produit de contraste centrées sur l'encéphale.

RESULTAT :

A l'étage sous-tentoriel :

Le V4 est fin et médian.

Les citermes de la base sont libres.

Pas d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

A l'étage sus-tentoriel :

Processus lésionnel extra axial, temporal gauche, à large base d'implantation durale, spontanément hyperdense, homogène, avec hyperostose adjacente, mesurant 22 x 11 x 17 mm (T x AP x H).

Petite plage hypodense capsulo-thalamique gauche, d'allure vasculaire chronique.

Pas de processus expansif intra crânien spontanément visible.

Les structures médianes sont en place.

Le système ventriculaire est de morphologie normale.

Absence de saignement intracrânien.

Pas de lésion osseuse focale visible sur l'ensemble du volume exploré.

Epaississement polypoïde du sinus maxillaire gauche.

Pas de comblement des autres sinus de la face.

CONCLUSION :

Scanner cérébral en faveur d'un méningiome temporal gauche.

Lacune vasculaire capsulo-thalamique gauche d'allure ancienne.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com