

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 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

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° W21-649526

MUPRAS
RECEPTION

83028

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02654

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ZEMMAM

Société :

Autre :

M OHAMED

Date de naissance : 08/04/1958

Adresse :

Tél. : 06 19 01 57 47

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/01/2021

Nom et prénom du malade : OULBI ZINER

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

coloscopie

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 : DÉPÔT A

Le : 01/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
23.08.2021		2500.00		INP : 0522727070 Dr. Marjane El Amin EL Mounir Avenue 222 El Amin EL Mounir Casablanca Tel.: 0522724716
		Voir les factures		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21 Aout 2021	94.00
	21 Aout 2021	301,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DENTAL HODGE 43, Avenue 222 El Amin EL Mounir Casablanca Tel: 0522 70 16 88 - Casablanca	08/08/2021	Hysto-Logie	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS																		
DEBUT D'EXECUTION																			
FIN D'EXECUTION																			
COEFFICIENT DES TRAVAUX																			
MONTANTS DES SOINS																			
DATE DU DEVIS																			
DATE DE L'EXECUTION																			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
G																			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																		
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>																		
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>																		



CLINIQUE AL AMAL

Docteur : _____

Casablanca le : 24. 8. 2029

7/11 MAIL
REG'D
RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
1965-2-27 7372

Zineb sally

Adjunct Monitored

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 0522.53.20.54

94.

Onolomsetron (inj) 05.22.53.20.54

96 -

1995-1996
1996-1997
1997-1998
1998-1999
1999-2000

LOT:3033
PER:12/2022
PPV:94.00 DH

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

32, Bvd des forces Auxiliaries Hay Sadri • Casablanca • Tél. : 05 22 72 75 72 / 05 22 72 79 72
Fax : 05 22 70 20 00 • E-mail : facturation@cliniquealamal.com



CLINIQUE AL AMAL

Docteur :

Casablanca le 20/08/2011

Dr. Alpha Zineb

22 69,90
PHARMACIE EL OUMOUR
244 lotissement el wafa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54
Iapp 215 p 11 sen
98.00

Venilo gel

63,30 Igela 215 p 11 sen

Ballonyl

Ega 215 p 11 sen

301,10

Ne pas laisser à la portée des enfants.
A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT : 210194
DLUO : 04/2024
63,30 DH

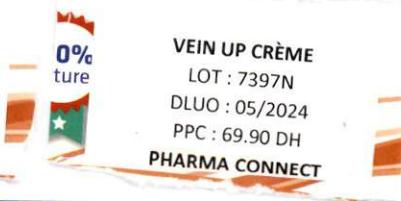
Fabriqué par : 
146-147, Zone Industrielle
Tizi Mellal - Casablanca

LOT : 13621001
PER : 02/2024
PPV : 98,00 DH

VEIN UP CRÈME

LOT : 7397F
DLUO : 05/2024
PPC : 69.90 DH

PHARMA CONNECT





CLINIQUE AL AMAL

Le 23 / 8 / 2021

REÇU

0042959

M.

La somme de

Douze mille dirhams
Fd 2500 Dhs

Pour

Signature

32, Bd des Forces Auxiliaires Hay Sadri • Casablanca • Tél : 05 22 72 75 72 / 05 22 72 79 72
Fax : 05 22 70 20 00 • E-mail : clinique.alamal32@gmail.com



CLINIQUE AL AMAL

Docteur :

Casablanca le 23.08.2021

OULBI ZINEB

Note d'honoraires

Dri. TAJRI

50010-

Quarante DH

TAJRI Mohamed
Anesthésie-
Réanimation
091132837



CLINIQUE AL AMAL

Docteur :

Casablanca le : 23. 07. 2021

ouLBi zINEB

Note d'honoraires

Dn: OUADINE

Mille DH

1000,00 DH

Dr. Mariem OUADINE
Spécialiste des Maladies Hépatiques et Endocrinologie
Professeur à l'Université Hassan II Casablanca
89 Avenue Aït El Aâin, Sidi Mousaïd, 26 El Hajeb 4
Hay My Raad 2, Sidi Mousaïd, Casablanca
Tél.: 05 22 72 47 76

Docteur CHAHBI Hilda
Spécialiste en Anesthésie
Réanimation
Diplômée de la Faculté
de médecine et de
Pharmacie de Casablanca
-Urgences cardiaques
-Pulmonaires
-Cérébrales
-Diabète



Dr. Hilda CHAHBI

الدكتورة شهبي هلدا
أخصائية في الإنعاش
والتخدير
خريجة كلية الطب
والصيدلية بالدار البيضاء
مستعجلات القلب
الجهاز التنفسى-
الدماغ-
السكري

Doctor CHAHBI Hilda

Spécialiste
En Anesthésie - Réanimation

INPE:

18/08/2014



091143545

oulbi zineb

Coloscopie
pour constipation chronique

Dr. Hilda CHAHBI
Docteur CHAHBI Hilda
Spécialiste
En Anesthésie - Réanimation
INPE: 091143545

تجزئة النايت عمارة 85 شقة 1 الطابق الأول الدروة الدار البيضاء

Lotissement Nait Immeuble 85 Appartement N° 1 1^{er} etage Deroua Casablanca

Tél : 05 22 03 70 71 Email : hchahbi@yahoo.fr GSM:06 68 99 40 99



LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

DR. Yousra EL WARD

Spécialiste en Anatomie et Cytologie Pathologique

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca et de l'Université de Paris DESCARTES.
- Ancienne Interne à l'Hôpital Européen Georges Pompidou AP-HP (Paris).

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : DUL Bi Zineb

Age : 61

Médecin prescripteur : Dr WAdine

Date de prélèvement :

Siège de prélèvement :

2 Polypes 1 mm

Antécédents :

et 3 mm à 13 cm

Renseignements cliniques / paracliniques :

de la marge anale

Etu de Ano path

CENTRE DE PATHOLOGIE

AL YOSR - BOURNAZEL

4, Avenue AL Khaidar Ben Abdellah - Casablanca

Tel. 0522 70 16 88

Signature et cachet :

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

Dr El Ward Yousra.
Médecin spécialiste en anatomie et cytologie pathologique.

Casablanca le : 23/08/2021

Facture N° 21/1117

Nom et prénom : OULBI ZINEB

Nature du prélèvement :

DEUX POLYPES: 400dh

Arrêtée de la facture à la somme de quatre cents dirhams : 400dh



Signe : Dr EL WARD YOUSRA

INPE : 091237594

ICE : 002238824000018

Patente N°:33677425

N°43 Avenue Khaidar ben Abdellah-Bournazel, 2^{ème} étage(en face de la station Shell).
Fixe : 0522701688. GSM : 0642049891. Mail : elwardyousra@gmail.com.

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

Dr El Ward Yousra .

Médecin spécialiste en anatomie et cytologie pathologique.

Nom et prénom : OULBI ZINEB.

Age : 61 ans.

Référence : H2123119.

Date de réception : 23/08/2021.

De la part du Dr : OUADINE MARIEM.

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE :

Nature des prélèvements : Deux polypes.

Renseignements cliniques : Deux polypes de 4mm et 3mm à 13 cm de la marge anale.

Il s'agit de deux fragments biopsiques mesurant 3mm et 4mm, d'aspect polypoïde, provenant d'une muqueuse de type colorectale. Ils montrent une hyperplasie épithéliale, avec des cryptes à lumière dilatée, présentant un revêtement hypercrine, et des noyaux réguliers en position basale. Le chorion est fibreux congestif et modérément inflammatoire, il comporte des cellules inflammatoires essentiellement de nature lympho-plasmocytaire, avec présence de quelques polynucléaires neutrophiles et éosinophiles. Absence de signes de dysplasie. Il n'est vu ni granulomes, ni abcès cryptique ni prolifération tumorale sur ce prélèvement.

CONCLUSION :

Aspect morphologique de polypes hyperplasiques sans signes de malignité.

Dr EL WARD YOUSRA
ANATOMO-PATHOLOGISTE
Av Khaydar Ben Abdellah, Bournazel
Le 25/08/2021
Tél : 06.12.03.98.91 - Casablanca

CLINIQUE AL AMAL

32, Bd Des Forces Auxiliaires Hay Sadri - Casablanca
TEL :(0522).72.75.72 / (0522).72.79.72 / - FAX :(0522).70.20.00

FACTURE269/21

Casablanca le 23.08.2021

Nom et Prénom du malade : OULBI Zineb Organisme : MUPRAS		
Séjour 23.08.2021 AU 23.08.2021 soit 01 Jour		
<ul style="list-style-type: none"> • Séjour Normal : ½ * 400 • Séjour Soins Intensifs : • Séjour Réanimations : • Bloc Opératoire : • Salle d'accouchement : • Dinamap • E.C.G : • Echographie : • Accompagnant • Surveillance 	200.00	
	800.00	
<ul style="list-style-type: none"> • Pharmacie : • Bilan sanguin : • Sang : 		
Acte chirurgicaux	1000.00	
Acte anesth	500.00	
TOTAL GENERAL :	2500.00 DH	

Patente n° : 37974531 - IF n° : 15246060 - CNSS n° : 4311495 Compte bancaire n°: 021 780 0000179030135559 / Crédit du Maroc- Agence: Sidi Moumen - Casa



مصحة الأمل CLINIQUE AL AMAL

32,Bd des Forces Auxiliaires Hay Sadri • Casablanca • Tél : 05 22 72 75 72 / 05 22 72 79 72
Fax : 05 22 70 20 00 • E-mail : clinique.alamal32@gmail.com

OULBI ZINEB

le 23/08/2021

AGE : 61 ans

RC : CONSTIPATION CHRONIQUE

COMPTE RENDU DE LA COLONOSCOPIE

Progression faite jusqu'au bas fond coecal sans catheterisme de la dai sur une muqueuse recto-colique de préparation assez bien boston 6.

L'exploration objective :

-la DAI est d'aspect normal.

-présence de 2 polypes de 4mm ,3mm à 13cm de la marge anale.

-la muqueuse recto- colique est d'aspect normal pas de tumeurs décelable.

Conclusion :

Deux polypes rectal

Dr ouadine.

Dr. Marie OUADINE
Spécialiste recto-
39 Avenue Lalla Meryem
Hay M. Rabat 20000
Tél: 05 22 72 47 76

CLINIQUE AL AMAL

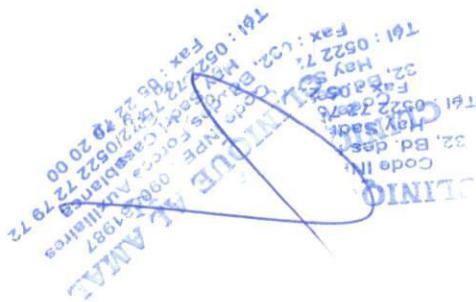
Casablanca, le 23.08.2021

ATTESTATION D'HOSPITALISATION BIELLET D' ENTRÉE ET SORTIE

La direction de la Clinique AL AMAL certifie
Que Mme OULBI Zineb hospitalisé à la
Clinique AL AMAL du 23.08.2021 au 23.08.2021
Pour l'intervention chirurgicale : colonoscopie

En foi de quoi cette attestation est délivrée à
L'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

La Direction



Patente n° : 37974531 - IF n° : 15246060 - CNSS n° : 4311495 ICE 001609888000082
Compte bancaire n°: 021 780 0000179030135559 /Crédit du Maroc- Agence :
Sidi Moumen - Casa