

+6
**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
 ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**
OK → 15/09/17

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.

Pathologie 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 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 à caractère 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 P19- 0041522

8 46 18

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BIAZ Najib

Date de naissance :

15-11-1949

Adresse :

Bd MEKKA - Sotourn Florida lots 5 California - USA

e-mail : nbi.az@gmail.com

Tél. : 06 61 44 86 51 Total des frais engagés : 5715 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/8/2021

Nom et prénom du malade : BIAZ NAJIB

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DCZ

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) :



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 |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 31/8/2021 | Consultation générale | | | Dr. ZAKI ALI MEDICAL Médecin : <i>Zaki Ali</i> Anesthésiste : <i>Zaki Ali</i> Assistante : <i>Zaki Ali</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaires, ainsi que le bilan de l

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Osteodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 31/08/2021

FACTURE N° : FA:00 8413/21

Nom : BIAZ NAJIB

Arrêtée la présente facture à la somme de : 5 715,00 Dhs

CINQ MILLE SEPT CENT QUINZE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne 800,00 Dhs

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN 2 415,00 Dhs

ANGIOSCANNER THORACIQUE AVEC INJ. 2 500,00 Dhs

Total de 5 715,00 Dhs

Mode de règlement

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH
 INPI : 090000324
 400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
 Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
 RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

مصحة الاختصاصات الشفاء



Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

31/08/04

N BRAZ WASIR

Echo gynécie Abdominale
et pelvée

étude de l.VIS

VSP

CENTRE DE RADIO-DIAGNOSTIC
109, Bd Brahim ROUDANI
05 22 92 25 22 36 / 05 22 25 22 51 02 / 05 22 45 12 04
05 22 93 25 22 36 / 05 22 25 22 51 02 / 05 22 45 12 04
05 22 93 25 22 36 / 05 22 25 22 51 02 / 05 22 45 12 04
05 22 93 25 22 36 / 05 22 25 22 51 02 / 05 22 45 12 04

Dr ZAKKOUR MOHAMED
Anesthésiste Spécialiste
Anesthésiste - Réanimateur

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Le 21/08/2011

N° MAZ. MAS. 15

- Scanner thorax

Abdomen préliminaire

avec myéthine du dosulex
du rectosigmoïde

post. Caudal + Emission pulmonaire
à éliminer

- Malaise de foyer

Septique
profond =

Dr. ZAKOUR
Anesthésiste
Anesthésiologue
animateur

Anesthésie Scanners

kre - caeli Navel

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24

مستعجلات E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 31/08/2021

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BIAZ NAJIB
DR ZAKKOURI MOHAMED
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

COMPTE RENDU

Résultat :

*Le foie est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
La vésicule biliaire est libre.*

Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

Aspect échographique normal du pancréas et de la rate.

Les deux reins sont de taille normale et de contours réguliers, sans dilatation des cavités excrétrices. On signalera la présence de plusieurs petites images kystiques intra-sinusales au niveau du rein gauche en rapport très probablement avec des kystes para-pyéliques.

Vessie de contours discrètement crénelés (vessie de lutte).

Prostate hypertrophiée, avec saillie du lobe médian ; le volume prostatique est de 59 cm³ environ. Absence de dilatation des bas uretères.

Absence d'adénopathie profonde ou d'épanchement intrapéritonéal.

Au total :

*Echographie abdominale sans anomalie, en dehors de petits kystes para-pyéliques gauches, sans signification péjorative.
Hypertrophie prostatique, estimé à 59 gr, avec discrets signes de lutte vésicale.*

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 31/08/2021

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BIAZ NAJIB
DR. ZAKKOURI MED
ANGIOSCANNER THORACIQUE

COMPTE RENDU

RC/71A/antécédent de pneumopathie virale liée au covid 19/D'dimères élevés/suspicion d'embolie pulmonaire

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans et avec injection intraveineuse de produit de contraste en bolus, avec reconstructions multiplanaires et MIP

Résultat :

Absence d'image de thrombus endoluminale décelable au niveau du tronc de l'artère pulmonaire, des artères pulmonaires droites et gauches, ainsi qu'au niveau de leurs bronches lobaires, segmentaires et sous segmentaires.

Présence des plages en verre dépoli au niveau des segments postéro-basaux des lobes inférieurs touchant les territoires sous pleuraux épargnant quelques zones de parenchyme sain à leur niveau.

Le degré d'atteinte est minime, évalué à - 10%.

Absence de nodule parenchymateux pulmonaire décelable.

Absence de foyer de condensation alvéolaire.

Absence de réticulations intra ou péri-lobulaires décelables.

Atélectasie en bande au niveau du lobe moyen et du lobe inférieur gauche.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Rachis dégénératif.

Au total :

Angioscanner thoracique ne révélant pas de signe d'embolie pulmonaire proximale ou distale décelable.

Plages en verre dépoli postéro-basales bilatérales, évoquant en 1^{er} une pneumopathie virale liée au covid 19 avec un degré d'atteinte minime touchant moins de 10% de la surface pulmonaire.

En vous remerciant de votre confiance

DR. W. MSEFER FAROUKI

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 31/08/2021

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

BIAZ NAJIB

DR ZAKKOURI MOHAMED

SCANNER ABDOMINO-PELVIAN

COMPTE RENDU

*indication : 71 ans, antécédent de pneumopathie virale liée au COVID 19.
Recherche de foyers septiques profonds.*

*Technique : Acquisition hélicoïdale sans et avec injection de produit de
contraste avec reconstructions multiplanaires.*

Résultat :

Foie de taille normale et de contours réguliers, de densité homogène, sans nodule focale décelable.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatiques.

Tronc porte de calibre normal et perméable.

Rate et pancréas d'aspect morphologique normal.

Reins de taille normale et de contours réguliers, sans dilatation des voies excrétrices, sécrétant et excrétant dans les délais normaux. kystes parapylériques du rein gauche d'allure simple, dont le plus volumineux est médioléral mesure 20 mm de grand axe.

Absence de nodule ou de masse surrénalienne décelable.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence d'adénopathie profonde de taille significative.

Calcifications athéromateuses de la paroi aortique étendue à ses branches de division.

Vessie semi pleine, de contours réguliers.

Prostate augmentée de volume, avec lobe médian faisant saillie au niveau du plancher vésical.

A noter la présence au niveau de la coupole diaphragmatique gauche d'une formation ovalaire et bien limitée, de densité graisseuse et homogène, mesurant 17 mm de diamètre.

Rachis dégénératif.

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IE : 01000001 - IDP : 2021



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Au total :

Kystes rénaux gauches d'allure simple, classés type 1 selon la classification de Bosniak.

*Importante hypertrophie prostatique. A confronter au dosage du PSA.
Aspect évoquant un petit lipome au niveau de la coupole diaphragmatique gauche.*

Rachis dégénératif.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

Dr. MSEFER FAROUQI WAFAE
RADIOLOGUE

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."