

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.

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société : 86110

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Noufissa MEKOUCAR Neuvre Achour Farid

Date de naissance : 20/02/1952

Adresse : Réidence Oulfa - Kassabat el Kheir
Maison 18 - HARHOURA

Tél. : Total des frais engagés : 1824,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2011

Nom et prénom du malade : M EKOUCAR NOUFISSA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ulcérations rectales

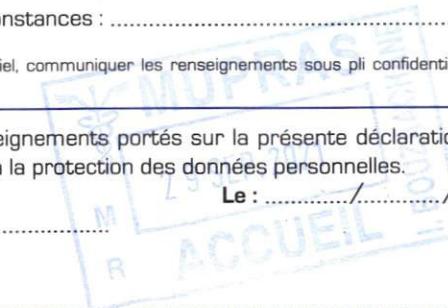
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



8

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
21/07/2021 03/08/2021	60 FC	63 420	300100 400100 500100	Hôpital Infirmier Assurance maladie Signature : 10110204 MS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
J. BEELAKHDIR Société de l'HELIANTHEMUS SARL Boulevard Agdal - Rabat Tél. 37 96 702003316	02/08/21	79,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/08/11	Pouss	450.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—————
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth. The upper arch (maxilla) has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch (mandible) also has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the lateral incisor position. A vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom indicates the sagittal plane.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du tube digestif,
du foie, du Pancréas et de Proctologie



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

Professeur à la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Rabat

أستاذة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

17000, 2021

Mme M ElCOUAR NOUFISSA

Rectalex

79,5

HARMACIE DE L'HÉLIANTHÈME Sarl
J. BELAKHDAR
15 Av. de Michifen, Agdal - Rabat

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
M. Professeur
Entérologue
Av. Omar Ibn Khattab
Rabat
Tél. : 05 37 77 04 04
E-mail : afifirajaa@yahoo.fr

LOT	210009
EXPIRATION	2024/01
PPC	79,50 DH

عمارة 24، الشقة 9 - الطابق الثالث، شارع عمر ابن الخطاب - أكدال - الرباط
Imm. 24 Appt.5, 2ème étage - Av. Omar Ibn Khattab, Agdal- Rabat
Tél. : 05 37 77 04 04 / الهاتف : البريد الإلكتروني : afifirajaa@yahoo.fr

Docteur Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du tube digestif,
du foie, du Pancréas et de Proctologie



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

Professeur à la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Rabat

أستاذة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

62709.024

Dr. Professeur Entérologue
Hépato-Gastro-Entérologue
Imm.24, Appt.9, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tel: 05 37 77 04 04
INPE : 101102044

Mme Nekcen Mafissa

Rechawia

Dr. Rajaa AFIFI

Professeur
Hépato-Gastro-Entérologue
Imm.24, Appt.9, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tel: 05 37 77 04 04
INPE : 101102044

عمارة 24، الشقة 9 - الطابق الثالث، شارع عمر ابن الخطاب - أكدال - الرباط

Imm. 24 Appt.5, 2ème étage - Av. Omar Ibn Khattab, Agdal- Rabat
Tél. : 05 37 77 04 04 / الهاتف : E-mail : afifirajaa@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le

3 Apr 2024

M^w Mekaruk Makrosi'

Bridges I'm asking more
the relate lastly
of Lee
R. Clinch
Tunica Canyon
opposite

ER: am path

Dra. AFUF



Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : MEKOUAR NOUFISSA

DOCTEUR : AFIFI RAJAA

CODE PATIENT : 20B19-073

DATE : 04/08/2021

AGE : 71 ans

N/REF : 210803373

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Tumeur colique opérée.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

BIOPSIE DE L'ANASTOMOSE ILEO RECTALE

Le prélèvement communiqué est arrivé en 5 fragments biopsiques. Ils ont porté sur une muqueuse de type iléal et colique d'allure légèrement inflammatoire.

Au niveau iléal, les villosités sont de hauteur sensiblement normale.

Le chorion renferme des glandes bien différenciées à contours réguliers sans signes de distorsion.

Le tissu interstitiel est peuplé de leucocytes essentiellement mononucléés.

Absence de lésions suspectes.

CONCLUSION

Discrets remaniements inflammatoires chroniques non spécifiques.

Signé : Dr. F. KETTANI

Dr. F. KETTANI
Médecin Anatomopathologiste
Centre d'Anatomie Pathologique Nations Unies

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

F A C T U R E

Numéro : 921003442 du 07/09/2021

Date demande 03/08/2021

Nom patient : MEKOUAR NOUFISSA

Médecin : DR. AFIFI RAJAA

20B19-073-02

PAYANT

BIOPSIE SIMPLE

Cotation : P0409

Montant facture

450,00

Arrêtée la présente à la somme de :
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537- 67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anapath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS :7393763IF : 3335312 ICE : 001699123000023

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 28 96 - 0537 67 30 00



03/06/2021

RECTOSCOPIE

Mme Mekouar Noufissa

AGE : 68 ans

Renseignements cliniques :

Opérée pour ADK colique droit
Colectomie totale avec anastomose iléorectale

Préparation colique:

Mauvaise

Compte Rendu :

- Inspection :
Lésions de psoriasis anal

- Toucher Rectal :
Absence de masse
Pas de sang

- Rectoscopie faite
Présence de selles au niveau du rectum
Anastomose recto iléale congestive, avec discrète ulcération (biopsies)

Conclusion :

Zone d'anastomose iléo rectale congestive, ulcérée

Dr Rajaa AFIFI
Hépato-Castro-Entérologue
Imm.24, Appt.5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tel: 05 37 77 04 04
INPE : 101102044

CLINIQUE AGDAL

MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal

Relevé des prestations

N° Admission : 21H030751

N° : 0 / 2021 du 03/08/2021

Nom patient MEKOUAR MOUFISSA Entrée 03/08/2021
PAYANT Sortie 03/08/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00	RECTOSCOPIE	400,00	400,00
PHARMACIE MEDICALE	1,00		195,00	195,00
Total Clinique				595,00
DR. AFIFI RAJAA (gastrologue)	1,00	DIRECT	0,00	0,00
Total Autres prestations				0,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	595,00
CINQ CENT QUATRE-VINGT-QUINZE DIRHAMS		

Compte bancaire : 007 810 0004461000304070 92- ATTIJARIWAFA BANK- RABAT

+400DH

AFIFI

995

Docteur Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du Tube Digestif,
du Foie, du Pancréas et de Proctologie



Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat

الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة

Rabat , le

03 aout 2021

NOTE D'HONORAIRES

Mme Mekouar Noufissa

RECTOSCOPIE

400,00 Dh quatre cents dirhams

Dr. Rajaa AFIFI
Professeur
Hépato-Gastro-Endocrinologue
Imm.24, Appt.904, Omar Ibn Khattab
Agdal-Rabat Tel: 05 37 77 04 04
INPE : 101 020 44

عمارة 24، الشقة 5 - الطابق الثاني، شارع عمر ابن الخطاب - أكدال - الرباط

Imm. 24 Appt.5 2ème étage - Av. Omar Ibn Khattab, Agdal-Rabat

Tél.: 05 37 77 04 04 البريد الإلكتروني : Email : afifirajaa@yahoo.fr

CLINIQUE AGDAL

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

03/08/2021
08:53

Nom Patient :	MEKOUAR MOUFISSA	Numéro dossier :	21H030751		
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
03/08/2021	COMPRESSE STERILE10*10 (10) (001)	83467	1,00	12,00	12,00
03/08/2021	CASAQUE RENFORCEE XXL (01)	83467	1,00	55,00	55,00
03/08/2021	PINCE A BIOPSIE 23*230	83468	1,00	195,00	195,00
03/08/2021	LIDOCAINE VISQUE PH PDE DER (01)	83468	1,00	20,10	20,10
Total pharmacie					282,10

CLINIQUE AGDAL *Assala*
 6, Place Tainez-Agdal-RABAT
 Tel: 05 37 77 77 77 (L.G.) / 05 37 67 77 77 (L.G.)
 Fax: 05 37 67 77 11/12/13
 N° SIREN: 25736001 / Id. fiscale 03330509
 N° C.R.E.C. 00165797900067



CLINIQUE AGDAL
MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal
Rabat

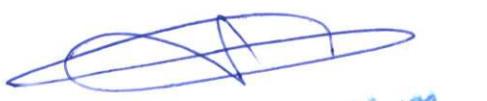
Reçu de caisse

N° : 2108030853270090 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
21H030751	MEKOUAR MOUFISSA	03/08/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	AAA9770895 SCIETE GENERALE ELLE MEME	595,00
PAYANT	Total payé	595,00
CINQ CENT QUATRE-VINGT-QUINZE DIRHAMS		

Reçu établi par : HAKIMA



CLINIQUE AGDAL *أجل سينا*
6, Place Tahla Agdal-RABAT
TEL: 05 37 77 77 (L.G.) / 05 37 67 77 77 (L.G.)
Fax: 05 37 67 77 77 11/12/13
T.S.C prof. 25736001 / Id. Fiscale 03330509
T.S. 22090599 T.L.C.E 001657979000067

CLINIQUE AGDAL

MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal

F A C T U R E

N° Admission : 21H030751

N° 6 208 / 2021 du 03/08/2021

Nom patient	MEKOUAR MOUFISSA	Entrée 03/08/2021	Sortie 03/08/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE	1,00	RECTOSCOPIE	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
PHARMACIE MEDICALE	1,00		195,00	195,00
			Sous-Total	195,00
Total Frais Clinique				595,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. AFIFI RAJAA (gastrologue)	1,00	DIRECT	0,00	0,00
			Sous-Total	0,00
Total prestations externes				0,00

Total général 595,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT QUATRE-VINGT-QUINZE DIRHAMS

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	595,00	595,00	0,00

Ref Chq : AAA9770895 SCITE GENERALE/

CLINIQUE AGDAL أغدال
 6, Place Talha-Agdal-RABAT
 Tél. : 05 37 77 77 77(L.G.) / 05 37 67 77 77(L.G.)
 Fax: 05 37 67 77 11/12/13
 Taxe prot. 25736001 / Id. fiscale 03330509
 C.N.S S 2209098 / I.C.E 001657979000067