

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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

N° M20- 0006609

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société : 86110
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Neuve Achour Farid
Date de naissance : 20/02/1952
Adresse : Régidence 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 : 27/07/2021
Nom et prénom du malade : M. MEKOUAR NOUFISSA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète sucré
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

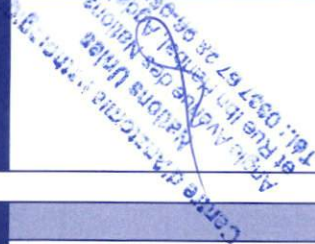
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/07/2024	FC	120	300,00	
03/08/24	FC	120	595,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02.08.24	79,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/08/24	P0403	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

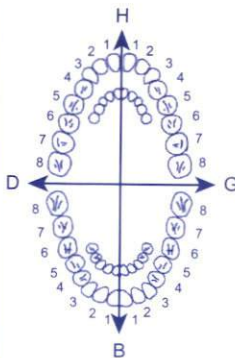
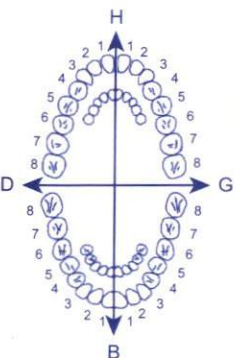
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

1702.700.12

Mme M ELKOUAR NOUAFISA

Reblox

2 boîtes, 60 jours
2 " 60 jours

HARMACIE DE L'HELIANTHÈME Sari
J. BELAKHDAR
15 Av. de Michlifen, Agdal - Rabat

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
2023-2024 Entérologue
Omar Ibn Khattab
05 37 77 04 04

LOT

210009



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 / E-mail : afifirajaa@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Docteur Rajaâ AFIFI

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

Professeur à la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Rabat



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أستاذة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

62709 024

M^{re} M. Elouadi Mafroua

Rechtsingur

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépatogastro-Entérologue
Imm.24, Apt.5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél : 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
البريد الإلكتروني : afifirajaa@yahoo.fr / الهاتف : 05 37 77 04 04

Clinique Agdal

MEDICO-CHIRURGICALE



مصحة أكڨال

للطب والجراحة

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 Aout 2024

M^{me} Mekoua Mounira

Bolopris d'annuance une

clé de rechange hangstrie

U/Cie

R. Clinique

Tumeur Colonne opérée

DR: amepath

Dr. AFIF

Clinique Agdal - Rabat
Angle Avenue
6, Place Talha, Avenue Ibn Sina, Quartier de l'Agdal
10100, Rabat-MAROCC
Tél.: 0537 67 28 96-0537 67 28 99



Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : foudaket2@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
Cent. d'Anat. Path. Nations Unies

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

FACTURE

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

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 90

TEl : 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 : 73937631F : 3335312 ICE : 001699123000023



03 000 2321

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
Professeur
Hépatogastro-Entérologue
Imm. 24, Appt. 5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél.: 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**
PAYANT

Entrée 03/08/2021
Sortie 03/08/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
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 Clinique				595,00

DR. AFIFI RAJAA (gastrologue)	1,00	DIRECT		0,00
			Sous-Total	0,00
Total Autres prestations				0,00

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

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

+ 400 DH
+ 195 DH

595

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 ماي 2021

NOTE D'HONORAIRES

Mme Mekouar Noufissa

RECTOSCOPIE

400,00 Dh quatre cents dirhams

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépatogastro-Entérologie
Imm. 24, Appt. 5 - Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 77 04 04
INPE : 101702044

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
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 77 / 11/12/13
N° d'ent. 25730001 / Id. fiscale 03330509
N° d'ent. 25730001 / I.C.E 001657979000067



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

Reçu de caisse

N° : 21080308532700900 / 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
6, Place Tahla Av. Ibn Sina 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
N° prof. 25735001 / Id. fiscale 03330509
S 22090 / N.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
			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 SCIETE GENERALE/

CLINIQUE AGDAL
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 prof. 23736001 / Id. fiscale 03330509
C.N.S S 2209098 / I.C.E 001657979000067