

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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

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.

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



87877

Déclaration de Maladie : N° P19-0006535

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07005 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAHER Jamila Date de naissance :

Adresse : Hachimelli

Tél. : 0668451400 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan CHAHID
GÉNÉRALISTE
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay Saladin - Casablanca
(au dessus de la pharmacie "Hay El Saladin")
Tél : 05 22 60 91 91

Date de consultation : 15 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : FAHER Jamila Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pneumonie + Rptm Schistosomose

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

Le : 05/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
15 OCT 2021	Cx 05	1	200,5	Dr. Hassan El... OMNIPRATICIEN Echographie Clinique D.U. de Radiologie 106, Rue de la Pharmacie - Hay El Baharia Tél. 03 20 01 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8-10-21	617,70
	05-10-21	1324,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/10/2021	245 1030	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

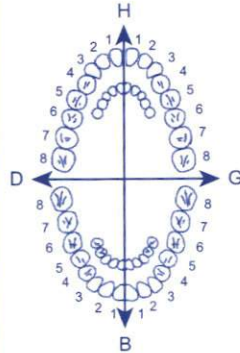
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

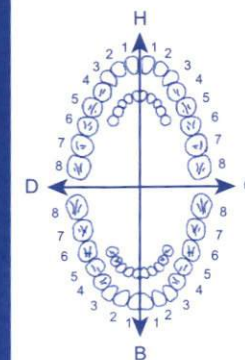
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحماية الطبية و التغذية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

من كلية الطب مونبولي - فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Casablanca, le

05 OCT. 2021

الدار البيضاء. في

7 = Fakher Jumb



LOT: 09921027
PER: 05/2026
PPV: 27.00DH

LOT: 09921027
PER: 05/2026
PPV: 27.00DH

LOT: 09921027
PER: 05/2026
PPV: 27.00DH

EFFIPRED® 20 mg PRED® 20 mg
58DH40
05/2024
14034 4

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
MONOZECLAR LM 500MG CP PEL B5
P.P.V. : 87DH30



MONOZECLAR® 500mg
Boîte de 5 COM PEL
P.P.V. : 87.30 DH



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00DH



Alinaz H
27.00x3

Menopouse
2) 149.00x3

2) Effipred
58.40x3

Monobec
87.30x2

14.85x2

248.00x1



PPV 14DH80

EXP 01/2023
LOT 94081 1

Dr. Hassan Chahid
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
U. en Diabète

146. Zinke Moulay Ibrahim - حي البياض - الهاتف : 05 22 80 91 91 - العيادة : 05 22 80 91 91 - المستعج
Idriss, Hay Baladia - Casablanca - Tél.: C. 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20

E-mail : dr.chahid@gmail.com ICE : 001784669000045

NEBilet® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
Diplôme universitaire en échographie clinique
Faculté de Médecine Montpellier France
ELECTROCARDIOGRAMME
Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الحمية الطبية و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب مونبيلي — فرنسا
التخطيط الكهربائي للقلب
عضو الجمعية القرونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 12013

Casablanca, le 18 OCT 2023 في الدار البيضاء

M^{re} Fathur Jaouhar

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 12013

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



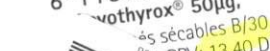
6 118001 12013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



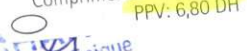
6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Dr. Hassan Chahid
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay El Baladia - Casablanca
Tél: C. 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASS

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 61

Casablanca, le 07/10/2021

Facture N° 3156/2021

Nom patient : FAHER JAMILA

Examen(s) réalisé(s) :

MAMMOGRAPHIE+ ECHOGRAPHIE:

Montant : 900 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية الطبية و التغذية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

من كلية الطب مونبولي — فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية القرونيكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Casablanca, le..... في الدار البيضاء.

05 OCT. 2021

7 = Fahu Joun

R: Makhaym fl.

celle Mammography



Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca
Tél: 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20
E-mail : dr.chahid@gmail.com - ICE : 001784669000045

Chère Confrère,
Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e), Mme. FAHER JAMILA

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Seins de type 3 de BIRADS, sans modification de répartition de la trame glandulaire.
Pas de surcroît d'opacité d'allure péjorative.
Pas de distorsion architecturale.
Micro-calcification à centre clair au niveau du QSI et QII du sein droit, sans caractère pathologique.
Pas de foyer micro-calcique, ni de masse évolutive.
Opacités ganglionnaires bilatérales d'allure banale des prolongements axillaires.
Aspect normal du revêtement cutané.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Trame fibro-glandulaire hyperéchogène de répartition harmonieuse.
Sein d'échostructure homogène.
Absence de formation anormale.
Ganglion axillaire droit infra-centimétrique, d'architecture conservée et d'aspect normal.

Conclusion/

En définitive bilan sénologique rassurant classé ACR 2 à droite et ACR 2 à gauche. Sauf élément clinique nouveau dans l'intervalle le prochain bilan est à prévoir dans deux ans.

CLASSIFICATION BI-RADS de ACR (American College of Radiology)

BI-RADS 0 de ACR : Investigations incomplètes.

BI-RADS 1 de ACR : Normal (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).

BI-RADS 2 de ACR : Anomalie bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage)

BI-RADS 3 de ACR : Anomalie probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant un an puis annuelle pendant 2 ans)

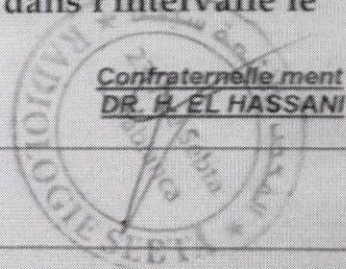
BI-RADS 4 de ACR : Anomalie demandant une biopsie.

4A : faiblement suspecte.

4B : modérément suspecte.

4C : très suspecte.

BI-RADS 5 de ACR : Anomalie fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).



Date de dépôt

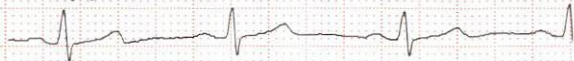
adhérent(e)

Date de dépôt

marquette HELLIGE

5.Oct.21 18:12

V4



V5



V6

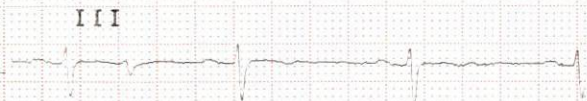
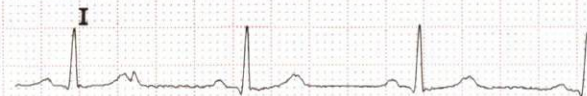


50Hz

0.05-35Hz

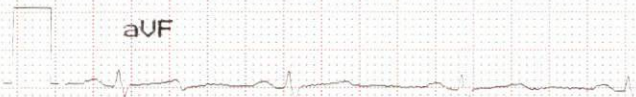
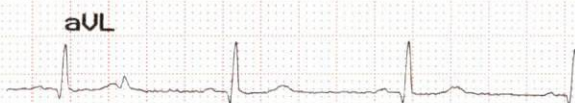
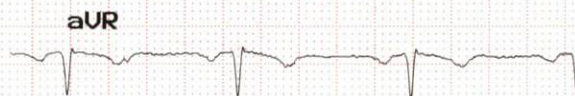
67/100

marquette HELLIGE 5.Oct.21 18:12



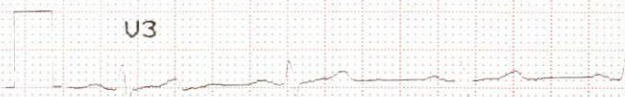
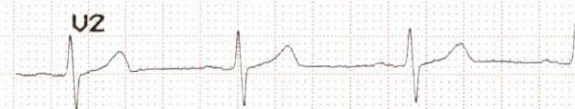
Auto 25mm/s 10mm/mV SAD

marquette HELLIGE 5.Oct.21 18:12



50Hz 0.08-35Hz 6.2mm

marquette HELLIGE 5.Oct.21 18:12



Auto 25mm/s 10mm/mV SAD