

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ééducation :

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.

ntaire :

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

- Reclamation : 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 : Habilielle

Tél. : 06 68 45 14 00 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 : Ennuyezza + hypertension

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) : Faher Jamila

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
15 Oct. 2021 d.s	C. & O.S	1	200,00	Dr. Hassan CHAIB CONPRATICIEN Echographie, Imagerie, D.U. et Chirologie Bureau: "Dr. Hassan Chabib" Hay El Badia - Casablanca Télé: 0522 22 12 12 - 0522 22 12 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/10/2014	245 1432	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	D			DATE DU DEVIS
	G			DATE DE L'EXECUTION
	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

Casablanca, le

15 OCT. 2021

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتددية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدري

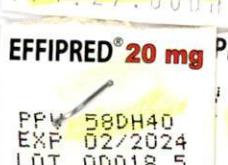
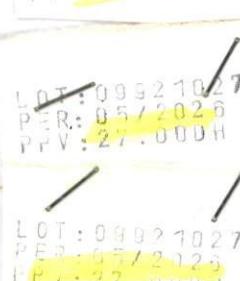
من كلية الطب مونبولي - فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري

بالمؤعد

الدار البيضاء، في



1) 27,00 X 1 = 27,00
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

2) 27,60 X 3 = 82,80
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

3) 149,00 X 3 = 447,00
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

4) 58,40 X 2 = 116,80
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

5) 87,30 X 2 = 174,60
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

6) 914,85 X 2 = 1829,70
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

7) 248,80 X 1 = 248,80
LOT: 09921027 PER: 05/2026 PPV: 27.000H

PPV 14DH80

EXP 01/2023

LOT 94081 1

146. زنقة مولاي ابراهيم خي البابية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 80 91 91 - المستعجلات : 05 22 80 91 91 - 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

Cardiospirine 100 mg/200 mg
Acide acétylsalicylique
P.P.V. 27,70 DH
Bayer S.A.
Barcode: 6 118001 090280

7/Centerc (S)
32,00 d2

classe 10 my

32,00

classe 10 my

32,00

9) Zyrtec 1°
77 SV 63,20

63,20
ZYRTEC

9) - conflu 87,70 1/1ml

LE 18/5/2011
INFRATIEN ENTARTRE CLISTIQUE
D'emballage
146, Rue de la
lau desas d
V3613201

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

10) Nebilet 87,50 1/1ml

87,50 1/1ml

132460

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

Maphar
 Bd Alkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V : 185,70 DH
 6 118001 1821144

Maphar
 Bd Alkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V : 185,70 DH
 6 118001

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

Casablanca, le

18/01/2023

mm

Fahr

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
 دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتغذية
 دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
 من كلية الطب مونبولي - فرنسا
 التخطيط الكهربائي للقلب
 عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري
 بالموعد

الدار البيضاء في

Jenah

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

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

146. زنقة مولاي ادريس حي البلدة - الدار البيضاء - الهاتف : العيادة : 05 22 80 91 91 - المستعجلات : 06 61 20 14 20
 146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca - Tél.: C. 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20

E-mail : dr.chahid@gmail.com - ICE : 00178466900045

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 62

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 الجمية الطبية والقديمة

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

من كلية الطب مونبولي - فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرلونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

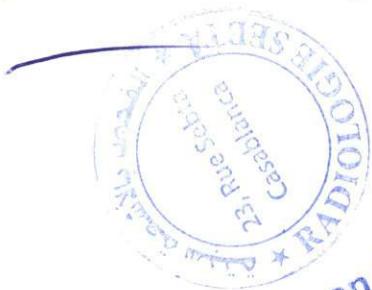
Casablanca, le الدار البيضاء، في

15 OCT. 2021

γ = زهرة زهرة

Dr: Hassan Chahid

elle Mammographie



Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
23, Rue Sidi Driss, 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 surcroit 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.

Confraternement
DR. H-EL HASSANI

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.

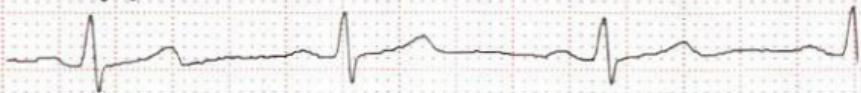
BI-RADS 5 de ACR : Anomalie fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).

Date de dépôt

différente(s)

Date de dépôt

V4



V5



V6



50Hz

0.05-5Hz

67/1

marquette HELLIGE

5. Oct. 21 18:12

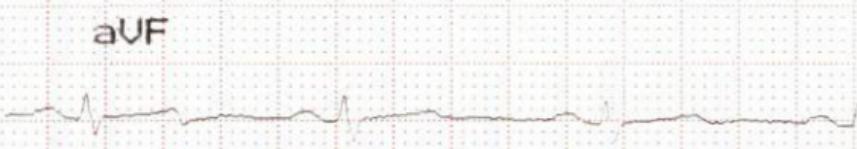


Auto 25mm/s 10mm/mV SAD



marquette HELLIGE

5. Oct. 21 18:12

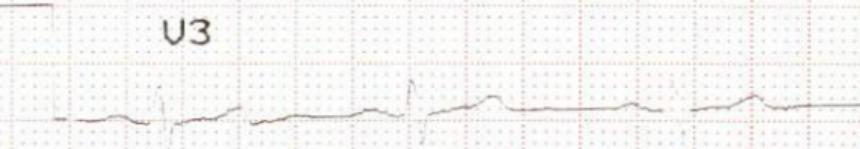
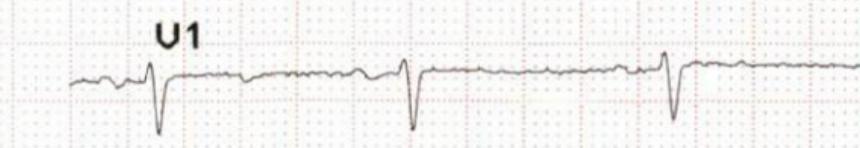


50Hz 0.03-35Hz 62mm



marquette HELLIGE

5. Oct. 21 18:12



Auto 25mm/s 10mm/mV SAD

