

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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.

## tique :

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.

## entaire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

338

Société :

R.A.M

Reva

41724

Matricule :

AFIF

Nom & Prénom :

Fatma

Date de naissance :

19/01/1982

Adresse :

10000 Casablanca

Tél. :

05 22 22 45 45

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur un 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 : 28/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-039181

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

MUPRAS

28 SEP 2020

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

ACCEUIL

## 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
18/09/10	Chirurgie		300,-	Dr. D'HEVOYAN Dr. WARDI
04/09/10	Extractions		6-	Centre des Hôpitaux Casablanca 8, Rue des Hôpitaux Casablanca Téléphone: 0522 222148 Fax: 0522 222149 Rue des Hôpitaux - Casablanca Téléphone: 0522 20 02 88

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr. A. BANAFSHEH 12 Rue Banafsheh Télé: 01 34 35 35 35	26/9/2020	81,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a 10x10 grid of circles, each containing a number from 1 to 8. The grid is bounded by a thick black border. Arrows point from the center of each circle to its neighbors. The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 1
- Row 2: 2, 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 1
- Row 3: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 4: 4, 5, 6, 7, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 5: 5, 6, 7, 8, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 6: 6, 7, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 7: 7, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 8: 8, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 9: 8, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 8, 1, 2
- Row 10: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 1

Arrows indicate movement from one circle to another. For example, the circle with value 1 in the top-left corner has arrows pointing to the right and down. The circle with value 8 in the top-right corner has an arrow pointing left. The circle with value 2 in the bottom-right corner has an arrow pointing up. The circle with value 1 in the bottom-left corner has an arrow pointing right.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز الدار البيضاء، الورданى لامراض الكلى و نصفية الدم  
CENTRE DE NEPHROLOGIE-HÉMODIALYSE CASABLANCA WARDANI

Dr. WARDANI Khadija

NEPHROLOGUE

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Marseille



الدكتورة الوردانى خديجة

اختصاصية فى مرض الكلية

خريجة كلية الطب بمرسيليا

11- Fatna Ahf  
le 26/09/26.

25,10  
O. P. M. afer  
20,90

7  
2  
② Duri Rocasolana  
35,10 l. crp  
③ Vit Bc B6 B12  
10P x 2

PPV 350H10 EXP 01/2023  
LOT 90021

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

Dr. WARDANI  
8 Rue des Hôpitaux  
Tél. 0522.22.48.50  
CENTRE DIALYSE  
Dr. WARDANI  
8, Rue des Hôpitaux  
Tél.: 0522.22.48.50  
Fax: 0522.22.48.50  
à 66 mg de fer )  
PPV 25.10 DH  
LOT T683 PER 01

81,10

HARMACIE HIBA  
lay Raha Rue Banafsah  
31 Bis Beausejour - Casa  
Tel.: 022 24.99.34

زنقة المستشفيات - حي المستشفيات  
الدار البيضاء - ص ب 360 - المغرب  
8, Rue des hôpitaux - Quartier  
des hôpitaux - Casablanca  
BP 20 360 - Maroc

مستعجلات : 06.61.19.26.77  
الهاتف / الفاكس : 05.22.22.48.50  
E-mail : centre.dialyse.wardani@gmail.com  
reservation.dialysevacancecasa@gmail.com  
Site web : www.dialysecasablancamaroc.com



# مركز الدار البيضاء الورданى ل أمراض الكلى و نصفية الدم

## CENTRE DE NEPHROLOGIE-HÉMODIALYSE CASABLANCA WARDANI

Dr. WARDANI Khadija

NEPHROLOGIE

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Marseille

Centre D'HEMODIALYSE  
Dr. WARDANI  
8, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. 0522 22 48 50 / 0661 10 22 09  
Fax 0522 20 82 88



الدكتورة الوردانى خديجة

اختصاصية في مرض الكلية

خريجة كلية الطب بمرسليا

N° ATIZ Zetra.

le 18/09/2020

Cholangraphie Renale  
et abdo-recto

- feces et abdo-recto

-



CENTRE D'HEMODIALYSE  
Dr. WARDANI

8, Rue des Hôpitaux - Quartier  
des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. 0522 22 48 50 / 0661 10 22 09  
Fax 0522 20 82 88

Centre D'HEMODIALYSE  
Dr. WARDANI  
8, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. 0522 22 48 50 / 0661 10 22 09  
Fax 0522 20 82 88  
Centre D'HEMODIALYSE  
Dr. WARDANI  
8, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. 0522 22 48 50 / 0661 10 22 09  
Fax 0522 20 82 88

زنقة المستشفيات - حي المستشفيات  
الدار البيضاء - ص ب 360 20 - المغرب  
8, Rue des hôpitaux - Quartier  
des hôpitaux - Casablanca  
BP 20 360 - Maroc

مستعجلات : 06.61.19.26.77  
الهاتف / الفاكس : 05.22.22.48.50  
E-mail : centre.dialyse.wardani@gmail.com  
reservation.dialysevacancecasa@gmail.com  
Site web : www.dialysecasablancamaroc.com

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 21/09/2020

PATIENT : AFIF FATNA  
MEDECIN TRAITANT : DR WARDANI KHADIJA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

## RESULTAT :

Le rein droit est de taille normale mesurant 102x45mm, avec un index cortical conservé, le rein gauche est réduit de taille, pyélo-néphrétique mesurant 88x38mm, avec réduction de l'index cortical marqué au pole supérieur.

Pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles et pas d'image de lithiase

Le foie est de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers

La vésicule biliaire non vue (patiente cholécystectomisée)

Voie biliaire principale de calibre normal.

Tronc porte de calibre normal perméable.

Le pancréas est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.

La rate est de taille normale et homogène.

Absence de masse intra abdominale visible.

Absence d'épanchement intra-péritonéal ou d'adénopathie profonde.

Pas de masse pelvienne ni épanchement dans le douglas décelée

## CONCLUSION :

Rein gauche pyélo-néphrétique diminué de taille, rein droit d'aspect normal.

Pas d'autre anomalie significative par ailleurs

Confraternellement  
PR A.SKALLI

161: 06 22 86 01 25  
Abdelmoumen Center  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca  
Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

## DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



## Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEES • IRM

Casablanca, le 21/09/2020

FACTURE : 03908/2020

NOM ET PRENOM : AFIF FATNA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH



المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : 06 61 20 33 31 - GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782