

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.

Radiologie 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-683432

106766

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	7288	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
ELHAID MOUNJI			
Date de naissance :			
3.6.1967			
Adresse :			
RES LIAS PARK NR 26 LEIGTEDAIZA			
SOUALEM BERRECHID			
Tél. :	0661172534	Total des frais engagés :	2800,50 Dhs
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur ABD LAHLOU NEPHROLOGUE Angle Ghangi Rue Kadmiri Casablanca INP: 09108383			
Date de consultation :			
28/01/2022			
Nom et prénom du malade :			
M. MOUNJI EL HAID			
Age:			
Lien de parenté :			
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même			
<input type="checkbox"/> Conjoint			
<input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
COLIQUE NEPHROLOGUE			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/1/22



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
28/01/2022	Spécialisé	1.	grat	INP : 091089725 Docteur M. LAHLOU PROTHÉROLOGUE Angle Bd Ghandi Boulevard Hassan II Rue Kadmri Casablanca INP : 091089725

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER Kadin BENNIS Bd. Mr Anzourane : 022.94.45.371 CASABLANCA	28/01/22	100,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre RADIOLOGIE ANA 3, rue Ali Abderrazak CASABLANCA Tél. 022.94.97.97 / 98 / 99	28/01/22	235 2150 = 2700 M	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie

Maladies des Reins et Hémodialyse

Ancien Interne et Chef de Clinique

des Hôpitaux de Paris

Médaille d'or de la Faculté Cochin

Lauréat de la Faculté

de Médecine de Paris

PER. 09/2025
01/21/007
IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 300H50
6 118000 010845

Casablanca, le 28/01/2022.

M. EL HAJI noumaji.

43.20 - ZYLOREX 300mg: 1/2

30.50 Imodium: 2 gélules/ja.

13.40x2 COLCHICIME: 1mg 1cp/j

Pendant 7 jours, puis

Tr 100.50 3 cp/ semaine.

Traiter par 1 mois.

PHARMACIE HYPER
Nadia BENNIS
Angle Bd. Ali Abderrahmane et Bd. Hassan II
Tél: 022-94-25-30 - CASABLANCA

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd. Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

43,20



Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.

يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيمـا
SotHEMA

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspen

ZYLORIC 300 mg

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT

SOTHÉMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022275

كولستيسيين ١ ملليلتر

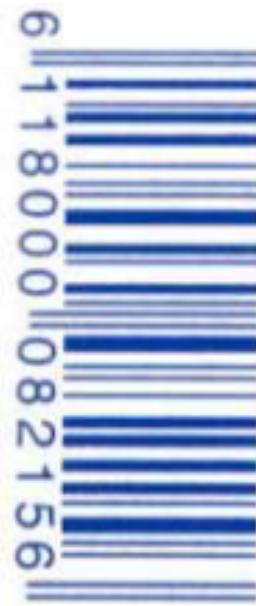
أوبوكالسيوم

كولستيسيين

Colchicine 1mg

OPOCALCUM

20 comprimés sécables



6 118000 082156

عن طريق الفم

١٣٤٠

20 قرصا قابلة للكسر



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 28/01/2022.

M, EL HAID MOUNJI

Un SCANNER: SCANNER

SANS et Avec injection de
Produit de contraste.

(Pour une base droite
et le rejet de l'hypothèse
de la maladie)

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99

Docteur Anis LAHLOU
NÉPHROLOGUE
Angle Bd Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383



Casablanca, le 28/01/2022

Facture N° 540/2022

Nom patient : **EL HAID MOUNJI**

Examen(s) réalisé(s) :
URO-SCANNER
RX ASP (1 INCIDENCE)

Montant : **deux mille sept cents (2700 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE SEPT CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97 / 98 / 99*

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 28/01/2022

Patient : EL HAID MOUNJI
Prescripteur: DR LAHLOU ANIS

URO SCANNER

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé sur un scanner multibarettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.

Indication :

Coliques néphrétiques droites.

Technique :

Acquisition hélicoïdale en coupes millimétriques balayant les reins et la vessie sans puis avec injection de produit de contraste plus passage tardif.

Résultats :

Avant injection de produit de contraste :

Présence de nombreuses lithiases intra-rénales de densité calcique, de 300 à 400UH, bilatérales plus nombreuses du côté droit (4 à 5 lithiases à droite et 2 à gauches) mesurant 5 à 14mm de diamètre, la plus grosse étant calicielle inférieure droite.

Par ailleurs il existe une lithiase latéro-pelvienne droite ovalaire à grand axe vertical mesurant 6x8mm, de contours réguliers, située à 8mm du méat urétéral.

Après injection de produit de contraste :

La sécrétion rénale est bilatérale et synchrone.

Les deux reins sont de volume normal, de contours réguliers.

Dilatation modérée des cavités rénales droites ainsi que de l'uretère dans son ensemble en amont de la lithiase de l'uretère pelvien suscitée (voir cliché d'UIV).

Absence de dilatation des cavités rénales gauches.

Foie hypodense dans son ensemble d'allure stéatosique.

Absence d'autre anomalie notable.

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مرکز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Conclusion :

Millilithiase obstructive de l'uretère pelvien terminal droit générant une urétéro-hydronephrose modérée.
Lithiases intra-rénales bilatérales plus nombreuses à droite.
Foie stéatosique.

NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.

Merci de votre confiance

PO. Docteur Jawad EL AOUD

Jawad
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tel.: 0522.94.97.97 / 98 / 99