

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.

Biologie 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

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 79 18 - www.n.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0034254

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3673

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARADJ DRISS

Date de naissance : 03-03-1960

Adresse : 124, LT BOUCHEIRA - Sidi Naamouj CASABLANCA

Tél : 0661184034

Total des frais engagés : 1400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL DANAJI LATIFA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Mufakher géméralgic

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 : 08/03/22

Signature de l'adhérent(e) :

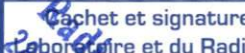
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES 98

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
08/12/21	G		200	
08/12/21	Ble Fait		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Radiologie Ghandi 22, Bd. Ghandi - Casablanca Tél: 05 22 77 11 11	16/12/21	(2, 2, 2, 2, 2)	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

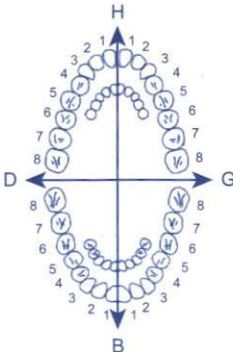
[illegible]

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

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 00000000	21433552 00000000
	D	G
	00000000 35533411	00000000 11433553
	B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

Coefficient des Travaux :

Montants des Soins :

Date du Devis :

Date de l'Exécution :

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TOUMY MOUHSSINE

ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS
LAUREAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS
ANCIEN CHEF DE CLINIQUE DES HÔPITAUX DE PARIS

CHIRURGIEN GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
STÉRILITÉ DU COUPLE (FIV & ICSI) - MALADIES DU SEIN
ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE - COELIOSCOPIE



Casablanca, Le: CASABLANCA, le 8 Décembre 2021

Demande pour le patient Mme EL MARJANI Latifa

FAIRE PRATIQUER APRES LES REGLES :

UN BILAN SENOLOGIQUE :

- Mammographie
- Echographie des seins

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Dr. TOUMY Mouhssine
Gynécologue - Obstétricien
11, Rue Abou Hassan Askri (ex Lavoisier)
Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 86 46 46 - Fax: 05 22 86 00 84 - GSM: 06 61 250 270

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

**IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle**

Facture

N° :5066/2021

Casablanca, le 10/12/2021

Nom patient : **EL MARJANI LATIFA**

Examen(s) réalisé(s) :

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Montant : **huit cents (800 DH)**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH**

REGLEMENT : CHEQUE N° 698745

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 10/12/2021

Patiente : EL MARJANI LATIFA

Prescripteur : Dr TOUIMY MOUHSSINE

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

TECHNIQUE : Trois incidences par sein (Face, profil et Oblique) + échographie.

RESULTATS :

- Seins de volume symétrique.
- Densité mammaire de grade b.
- Absence de surcroît d'opacité anormal.
- Absence de foyer de microcalcifications suspect décelable.
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.

Au complément échographique :

- Absence de lésion glandulaire kystique ou tissulaire.
- Absence de lésion atténuante ou de désorganisation architecturale.
- Ganglions axillaires bilatéraux de taille infracentimétrique et d'échostructure conservée.

CONCLUSION :

- Absence de lésion écho-mammographique suspecte.
- Examen classé BIRADS 1 de l'ACR.

DR. Rokia BENBOUBKER
Radiologie Ghândi 282
INPE: 091201244



Gynécologie Rapport

Page 1/1

DR MOUHSSINE TOUIMY

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 08.12.2021

ID Patient VS6001110-18-10-24-1
Nom EL MARJANI LATIFA
DOB, Age 28.08.1965,56
Sexe Féminin

Ovul. prévue
Jour du cycle
Jour de stim.

Gestité
Parité
AB
Ectopique

DDR

Praticien
Commentaire

Méd. réf.
Indication

Échographiste

Mesures 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Utérus								
Longueur	5.82 cm	5.82						moy.
Largeur	3.30 cm	3.30						moy.
Épaisseur Endo.	1.75 mm	1.75						moy.
Gauche Ovaire								
Longueur	2.03 cm	2.03						moy.
Largeur	1.03 cm	1.03						moy.
Droite Ovaire								
Longueur	1.61 cm	1.61						moy.
Largeur	1.20 cm	1.20						moy.

Commentaire

UTERUS RETROVERSE DE TAILLE NORMALE
ENDOMETRE FIN
ANNEXES RAS
CSD, LIBRE

Date: 08.12.2021

Praticien:

Dr. TOUIMY Mouhssine
Gynécologue - Obstétricien
11, Rue Al...
Casablanca

Échographiste: