

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 canaux, 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 canaux.

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-584362

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 3289

Matricule : 3289 Société : RAF 107773

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : DRISS

Nom & Prénom : SBAILI

Date de naissance : 12.1.18

Adresse : Habituelle

Tél. : 0679470122 Total des frais engagés : 11424 Dhs

Cadre réservé au Médecin : EL HAJ Meryem

Cachet du médecin : 14 MAR 2022
MUPRAS
ACCUEIL

Date de consultation : 14 MAR 2022

Nom et prénom du malade : Recepine Vence

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

Nature de la maladie : Recepine Vence

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.

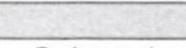
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 05/03/2022 Le : 05/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
07/03/2022	S		300,00	<div> <div>INP: []</div> <div> <div>DR ATTEL HAMEL</div> <div> Chambre d'Onco-Hématologie 336 - Bd. Chandi, Immeuble Offices Tel.: 06 22 23 01 13 </div> </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 ALALAB - Laboratoire d'Analyses Médicales Oulfa - Casablanca Fax (0532) 299... Centre de Radiographies et d'Ultrasons Oulfa - Rue 52 N°2 Casablanca - 2022 2253 ou 33 Fax 05 22 29 93 7	21.03.2008	8000 B380	6000.00
	08.03.2008	B380	524.20 dh

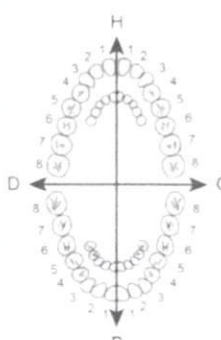
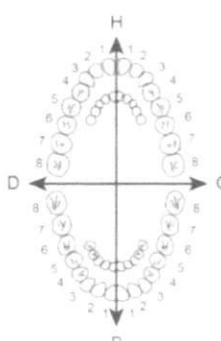
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ghandi Oncology
Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT EL HAJ Meryem
الدكتورة أيت الحاج مريم
Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiothérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

Date 07/03/2027

NOM & PRENOM :

A. Shari Driss

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME :

NFS + plq ☒

BILAN D'HEMOSTASE : TP ☐ TCK ☐ INR ☐

BILAN BIOCHIMIQUE :

Bilan hépatique ☐ ALAT ☒ ASAT ☒ Ph alcalines ☒ Bilirub.total ☒

Bilirubine directe ☐ Ionogramme complet ☐ Urée + créat ☒ k+ ☐

Ca++ ☐ Glycémie a jeun ☐ Albumine ☐ Vitamine D ☐

Ferrtine ☐ EEP ☐ Triglycerides ☐ Cholesterol. total ☐ HDL ☐

LDL ☐ LDH ☐ ECU ☐ CRP ☐ PCT ☐

MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☐ CA19-9 ☐ CA15-3 ☐ CA125 ☐ PSA ☐ Calcitonine ☐

AFP ☐ NSE ☐ Thyroglobuline ☐ BHCG ☐ TSH ☐

AUTRES :





Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

N° Sbarli Driss

DR AIT EL HAJ Meryem
Ghandi Oncology
236, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi
Offices 2ème Étage, N° 7
Tél : 05 22 23 01 13

cu vessie actif

Echo Abdo po lu

DR. AIT EL HAJ Meryem
Oncologue Médical
Ghandi Oncology
236, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi
Offices 2ème Étage, N° 7
Tél : 05 22 23 01 13
091199866

Centre de Radiologie El Ouhl
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 23 01 13 Fax : 05 22 93 49



236, Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,
2ème étage N°7, Casablanca
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13
06 62 51 02 51

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 07/03/2022

FACTURE N°02540/2022

NOM & PRENOM: SBAILI DRISS

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINO- PELVIENNE	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 05 22 93 56 30

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 5630
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com



مختبر التحاليل الطبية د.علاء لوبنا
Laboratoire d'Analyses médicales DOUAILAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 22-1820

Casablanca, le 09/03/2022

Date de prélèvement 08/03/2022

Mr SBAILI Driss

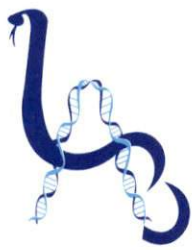
Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
PAL	Phosphatases Alcalines	50
BIL	BILIRUBINES	90
TR	TRANSAMINASES	100

Total B	380
Total en dirhams	524,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent vingt-quatre dirhams 20 centimes***

DOUAILAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB



مختبر التحاليل الطبية دُعَاءُ لَاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mr SBAILI Driss

Date de naissance : 01/01/1958

Demandé par Dr: AIT EL HAJ MERYEM

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 08/03/2022 9:50

Dossier N° : 080322510

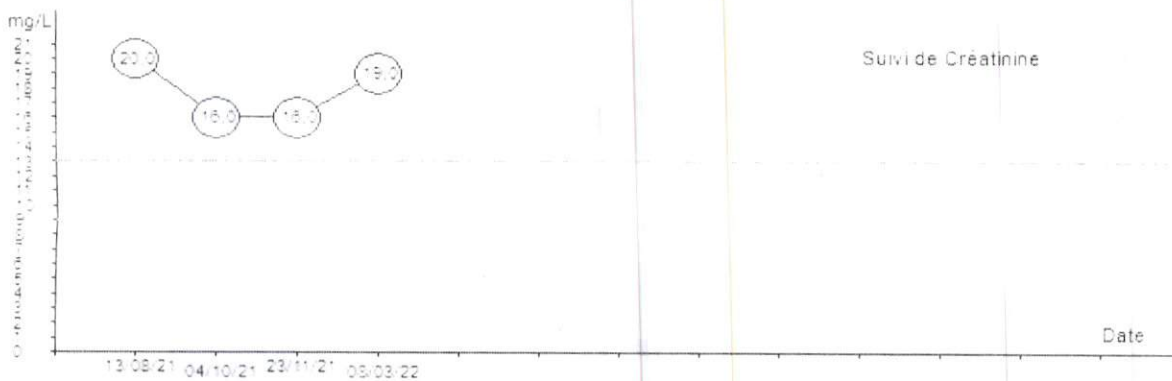
Dossier N° : 080322510

Mr SBAILI Driss

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Créatinine **19,00 *** mg/L (9 - 13)
168 * μ mol/L (80 - 115)



Phosphatases Alcalines **195,53** UI/L (100 - 290) 245 (23/11/21)

BILIRUBINES

Bilirubine Totale **7,00** mg/L (Inférieur à 20)
Bilirubine Directe (Conjuguée) **1,00** mg/L (Inférieur à 3) 1,00 (23/11/21)
2 μ mol/L (Inférieur à 5)
Bilirubine Indirecte (Libre) **6,00** mg/L (Inférieur à 18) 7,00 (23/11/21)
10 μ mol/L (Inférieur à 30)

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase) **13** UI/L (Inférieur à 40) 23 (23/11/21)
ALAT (Alanine Aminotransférase) **16** UI/L (Inférieur à 40) 25 (23/11/21)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

(0522) 900 700 : الفاكس (0522) 900 300 : الهاتف - الدار البيضاء - (الشارع الجديد المسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - 301 Le

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 07/03/2022

PATIENT : **SBAILI DRISS**
MEDECIN TRAITANT : **DR. AIT EL HAJ Meryem**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

- Foie de taille normale, hyperéchogène homogène, de contours réguliers siège au niveau du segment III d'une petite formation kystique sans paroi propre mesurant 17mm de diamètre en rapport avec un kyste biliaire.
- Vésicule biliaire non lithiasique à paroi fine.
- Voie biliaire principale de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques
- Tronc porte de calibre normal et libre.
- Le pancréas, la rate sont d'aspect morphologique normal.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers.
- Urétérohydronéphrose modérée à gauche avec aspect de duplicité ou bifidité urétéro-pyélique.
- Absence de dilatation des cavités excrétrices à droite.
- Aspect conservé des cortex parenchymateux.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Cystectomie totale avec pochettes de d'urétérostomie bilatérale en place (gênant partiellement exploration du pelvis).
- Absence de masse pelvienne individualisable ou d'épanchement ou collection pelvienne décelable dans les limites de cet examen.

Conclusion :

- Aspect de kyste biliaire du foie de 17mm.
- loge de cystectomie libre sans masse ou collection pelvienne individualisable.
- Urétérohydronéphrose gauche modérée avec duplicité urétéro-pyélique.
- Aspect conservé des cortex parenchymateux.
- Le reste de l'examen est sans particularité.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 Fax: 05 22 93 56 37

I.S

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 – Oulfa – Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 – 05 22 93 05 93 – Fax : 05 22 93 56 37 – E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com