

CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

111-065

Déclaration de Maladie : N° S19-0006041

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9423 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SOUAL ABDELILLAH Date de naissance : 09/04/1967

Adresse : N 461 Green Town La Ville Verte Bouskoura

Tél. : 06 61 487 489 Total des frais engagés : 1213,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr ABDELHAMID NAITLHO

Professeur de Médecine interne

Hôpital CHEIKH KHALIFA

INPE : 101107068

Date de consultation : 24/02/2022

Nom et prénom du malade : SOUAL ABDELILLAH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Spondylome Si intérêt en contact

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

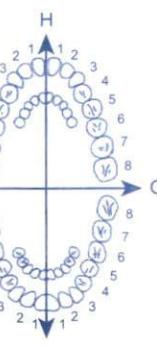
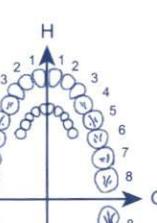
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
24/01/2022 CS			300,00	Pr ABDELLAHID NAITLOH Professeur de Médecine interne Hôpital CHEIKH KHALIFA INPE: 101107068
26/01/2022 CS			G	Pr ABDELLAHID NAITLOH Professeur de Médecine interne Hôpital CHEIKH KHALIFA INPE: 101107068

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Imagerie Médicale Bd. Oum Rbia Casablanca al 06.22.93 00:00	24/10/22	ECTS Abdo	600,00

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 la

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			
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ \hline B & & \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Abdelhamid NAITLHO
Professeur Titulaire de Médecine Interne
Ex-Médecin Colonel

- Spécialiste du Val de Grâce à Paris
- Diplômé de médecine Tropicale (Université Paris V)
- Diplômé de Sidéronologie (SIDA) Université de Nice SOPHIA ANTIPOLIS
- Diplômé de l'Institut Supérieur de Communication et de Management Médical (Paris X)
- Médecin Agréé Auprès des Nations Unies
- FMC en Cancérologie (Villejuif-IGR)
- Appliqué en Médecine Navale (TOULON NAVAL)

Casablanca, le :

26/01/2022

SOUAL ABDELI YAH

1

MEYADIB

68,00

13/01/2022 x 88

2

STABESAM

63,20

(sel uli
SABRYA)

3

SU. TO ZE8AM Gufs

1 - 0 - 1

11

40 1 sel

Pr ABDELHAMID NAITLHO
Professeur de Médecine Interne

Hôpital CHEIKH KHALIFA

Chambre 101107068
Medecine Interne

Maladies Infectieuses & Tropicales

Tél.: 0657 908 387

E-mail : mnaithou@gmail.com

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Bd. Mohammed V, Casablanca, Maroc
BP 82403, Casablanca, Maroc
Tél.: 0529 004 466 - Fax : 0529 038 868
www.fckm-hck.ma

Lot : 3442
Mfg: 01 2021
EXP.: 01 2024
B10CODEX MAROC PPV : 63,20 DH

AMM N° 202/19DMP/21/NCN
B10 CODEX MAROC
BF 126 NOUACEUR
PPV : 68,00 DH

PPV:34DH70
PER:10/24
LOT:K2668

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnei al aquam roches
nouaceur casablanca
INEXIUM
40 mg Cp GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ PPV:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnei al aquam roches
nouaceur casablanca
INEXIUM
40 mg Cp GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ PPV:123,60 DH
6 118001 020607

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

14/01/2022

SOUALI ABDELLAH

Échographie abdominale

ES douleurs FG

(Signification?)

ES + 
 Clinique internationale
 Centre de Radiologie
 Bd. Oum Rabii - Rue 50
 Casablanca - 10120
 Tel. 0522 33 33 33 - Fax 0522 33 33 33

Pr ABDELHAMID NAITLHO
 Professeur de Médecine interne
 Hôpital CHEIKH KHALIFA
 INPE : 101107068

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **8 958** / 2022 du **24/01/2022**

Nom patient : **SOUAL ABDELILLAH** Entrée **24/01/2022**

Prise en charge : **PAYANTS** Sortie **24/01/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION MED INTERNE	1,00	CS	300,00	300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements						Total encaissé	Solde
							300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

Pn NAIT LMOU

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse*MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 22012409010210601 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200452667	SOUAL ABDELILLAH	24/01/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	6179507CIH Lui-même	300,00
PAYANT	Total payé	
		TROIS CENTS DIRHAMS

Reçu établi par : SOF. OUB

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél. : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.men
N°INP 090061863

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 24/01/2022

FACTURE N°00907/2022

NOM & PRENOM: SOUAL ABDELILLAH

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	500 DH
TOTAL	500 DH

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

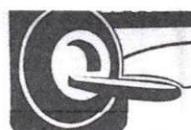
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
tel 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

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 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com



Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

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

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

Casablanca , le 24/01/2022

PATIENT : **SOUAL ABDELILLAH**
MEDECIN TRAITANT : **DR. NAITLHO Abdelhamid**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

- Foie de taille normale, homogène, de contours réguliers.
- 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 et le rein droit sont d'aspect morphologique normal.
- Rein gauche siège d'un kyste cortical polaire inférieur mesurant 56mm d'allure simple.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Aérocolie.
- Absence de masse ou d'épanchement de la paroi digestive.

Conclusion :

- Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalie.
- A noter un kyste cortical rénal gauche polaire inférieur de 56mm Bonsniak 1.
- Aérocolie.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - Tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 53 86

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

S.I

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