

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 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

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

126926

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014248

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3567 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : R.HOUIFACHA Nouria Date de naissance : 01/01/77

Adresse : CHEPAM 1 MOY 2 APP 3 EPOUS CASE

Tél. : 0671822292 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/08/2022

Nom et prénom du malade : El Amraoui Noureddine Age :
Patho-digestive

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Patho-digestive

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : En cours de maladie

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 : 24/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 05/08 2022 20/08/2022 | Cs C | | 250 | DR QUAPOL Dentiste |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE SARAH 34010 Montpellier Casabianca | 05/08/2022 | 384,35 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| 23/08/2022 | | Scanner Abdominal | 1500,00 DH |

INPE
091234179

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Dr. HIND HASSAINA
Radiologue
Ancienne Résidente CHU Ibn Rochd
Bd Ouid Slaoui Al Wifak
N°970-977 - Casablanca
Tel. 0521 555222 - 0522 0025 26

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| 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 | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B | 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'EXECUTION |

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif
foie-estomac-intestin-vesicule biliaire
hémorroïdes-fissure-fistule
Diplômée de la faculté de médecine de casablanca
Membre de la société nationale
française de gastro-entérologie
Echographie-gastroscopie-coloscopie
Proctologie médicale et chirurgicale

Casablanca, le :



إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد-المعدة-المراة-الأمعاء
البواسير-أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالدارالبيضاء
عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالمنظار بالمنظار
جراحة المخرج

22/08/2018

M^{me} Rhoufia Noureddine

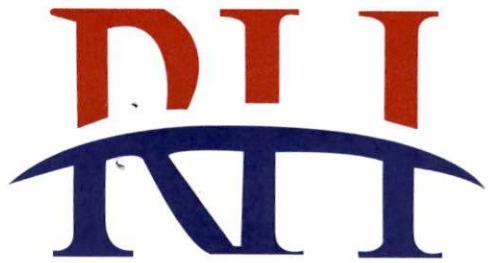
Age: 1957

RCC: Douleur lombaire
droite avec étiologie
importante
de douleurs abdominales

→ TDM abdominale

Dr. H. EL OUARDI
Radiologue
Av. Ali Ben Abdallah
Bd Oued Sebou Al Wiraq
N° 970-972 Haj Oulfa Casablanca
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Dr. Meriem EL OUARDI
Hépato - Gastro - Entérologue
et Proctologue
Lot. Haj Fateh & Imm 10 Oulfa
Casablanca - Tel: 0522 90 72 98



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

- IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
- OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 23/08/2022



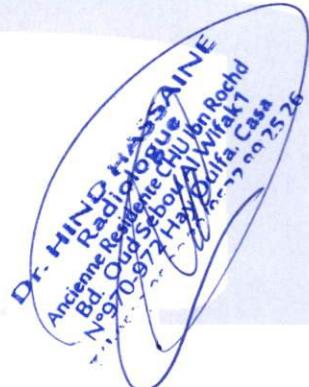
091234179

FACTURE N° : 04076/2022

Nom & Prénom : RHOUFACHA NOUREDDINE
Date d'examen : 23/08/2022

| Examens | Honoraires |
|--------------------|----------------|
| SCANNER ABDOMINAL | 1500 DH |
| NET A PAYER | 1500 DH |

INPE
091234179



RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26
Gsm : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090

Casablanca le 23/08/2022

PATIENT : RHOUFACHA NOUREDDINE

MEDECIN TRAITANT : DR MERIEM EL OUARDI

EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER ABDOMINAL

INDICATION : 65 ans, Douleurs lombaires droites avec aérocolie.

TECHNIQUE :

Acquisitions spiralées millimétriques avec injection de produit de contraste aux temps artériel et portal. Reconstructions multiplanaires.

RESULTATS :

- ✓ Le foie est de contours réguliers, de taille normale, homogène.
- ✓ Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- ✓ La rate, le pancréas et la vésicule biliaire sont sans anomalie.
- ✓ Les reins sont normaux sur le plan fonctionnel et morphologique.
- ✓ Vessie semi-pleine à parois régulières mesurant 7 mm d'épaisseur maximale.
- ✓ Prostate augmentée de taille mesurant 60 x 45 x 42 mm soit un volume de 56,7 cc, siège de calcifications.
- ✓ Absence d'épanchement péritonéal.
- ✓ Absence de collection abdominale profonde ou de masse péritonéale.
- ✓ Absence d'épaississement pariétal intestinal, grélique ou colique dans les limites de cet examen.
- ✓ Absence d'adénomégalies profonde de taille significative.
- ✓ Absence d'anomalie osseuse suspecte.

CONCLUSION :

Aspect TDM de :

- ✓ Hypertrophie prostatique siège de calcifications.
- ✓ Epaississement régulier diffus de la paroi vésicale (vessie de lutte probable).

Confraternellement
Dr HASSEINE

RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26
Gsm : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C. : 1195731 IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif
foie-estomac-intestin-vésicule biliaire
hémorroïdes-fissure-fistule
Diplômée de la faculté de médecine de casablanca
Membre de la société nationale
française de gastro-entérologie
Echographie-gastroscopie-coloscopie
Proctologie médicale et chirurgicale

إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد-المعدة-المراة-الأمعاء
المواسير-أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
الشخص بالصدى الفحص بالمنظار
جراحة المخرج



PER.:09
LOT : 22E001
2024

DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
Barcode
6 118000 010531

Casablanca, le :

05/08/2024

M " Résultats Voméolâne

| | | | |
|-------|---|-----------------|--|
| 54,- | / | Duspetolin | LOT: 210230 PER: 04/2024 PPC: 79,95 DH |
| 79,95 | 2 | oscentin | 69,80DH 08/2023 X048A |
| 69,80 | 3 | hipoflore | 50,- |
| 50,70 | 4 | lc peu cou dier | soit |
| 29,50 | 5 | Risken super | ISOPHARM |
| | | su pps (j) | NEWFLEX GEL CHAUFFANT 89,50 DH |
| | | Newflex | |

Lotissement Haj Fateh Imm 10 Etage 2 N°4 (à proximité de la mosquée Haj Fateh) Orléans

Télé: +212 (0) 5 22 90 72 98 / WhatsApp: 06 64 49 95 23 / E-mail: cabinet.elouardi@gmail.com

61/40

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alverine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Mete os pesquisas
O) - 2 - Ø (100)
Aven

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L A-U
140 Lot Smitalda Lissasta
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 30 07

CASABLANCA - Tél. 022 90 72 98
Lot Hép. Ferri. 1/2, bouteille 10 Unités
Hepato - Précordial
Microcide - Cumar - Biflorodolone
EL DU RIDI

38435