

# 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.
- 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](http://www.mupras.com)

M22- 0006493

*Myp  
Fachia*  
 Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSI YOUSSEF

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066025037X Total des frais engagés : 35559,77 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/2022

Nom et prénom du malade : ELIDRISSI YOUSSEF Age : 46

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : N.S.R

Le : 19/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : Elidrissi

### 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
19.08.2022	12			<i>Signature</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMARIA 2 AVENUE N° 10 CASABLANCA	19.08.22	379,65
SAFAR CASABLANCA	19/08/2022	1175,30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT MEDICAL DR H. HAFIDZ	19/08/22	320	311,80
	19/08/22	TDH Abdominal	1900 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
INFERMIER DR HAFIDZ	19/08/22	10 AM + 20 DH	= 20 DH

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

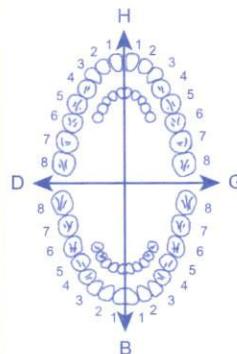
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

### ODF PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

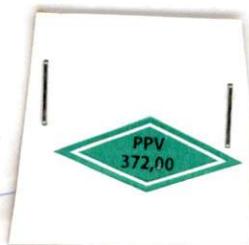
Le 19/08/2022

Mr El Idrissi Youssef

3764 Omnipaque 300 ml



100 ml



PHARMACIE ABOU ZAID  
S.A.R.L.  
Sous 2. Bournezeel  
Rue 36  
N°4 Massira 21 30 79  
Casablanca  
Fax 0522 70 77 84

Dr Mohamed HEFFOUDHI

## • SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصی .

## في أمراض الجهاز الهضمي

19.08.2022

Dear address young

NFS  
vs  
CND

**ALAOUI Nohamec**  
Bégliste  
Laboratoire Biologie Médicale  
ATLAS  
Tél: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 11

# Lobocatine ATLAS

**MR. EL IDRISI YOUSSEF**

***Au total***

- *TDM abdomino pelvienne sans particularité notable.*
- *Pas de signe d'atteinte viscérale en particularité hépatique.*
- *Examen à confronter aux donnés d'un examen endoscopique.*

**DR. A. BELHAJ SOULAMI**

Dr. Belhaj Soulami Abdelilah  
Médecin Radiologue

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالمنظار الداخلي  
الفحص بالصدى

URGENT

Par J. allergic  
polycythémie = normale

le 19.08.2022.

M. EL IDRISSI

Journal abdominal

du 15/08/22

(R2C)

Malaise avec une fièvre  
puis douleurs et diarrées  
et diarrées et douleurs ++

(a) - (a) -  
se de FIG.

Palais hyperacrytique  
Dr. Belhaj Soulami Abdellatif  
Médecin Radiologue



→ Foie surcharge  
Dr. Abdellatif  
Casablanca Radiology Center  
Bd Abdelmoumen, Casablanca  
Résidence SAAD ALLAH, Q. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.104 / 105 - (C) Divulgarité

إقامة سعد الله، 12 زنقة ريمير (شارع عبد المؤمن)، بحي المستشفيات، الدار البيضاء

Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Réaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca

الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس : 0522.200.104 / 105

Casablanca, le 19 Août 2022

**DR HEFFOUDI MOHAMED**

**MR. EL IDRISI YOUSSEF**

## **COMPTE RENDU**

### **TDM ABDOMINO PELVIENNE**

#### **Indication**

Patiante de 46 ans, forte suspicion d'une diverticulose.

#### **Technique :**

Acquisition hélicoïdal avec injection intraveineuse de contraste iodé (au temps artériel et portal) Reconstruction axiale transverse en 1,25mm d'épaisseur jointive couvrant l'étage abdomino pelvien.

#### **Résultat :**

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, ne montrant pas d'anomalie spontanée de sa densité parenchymateuse ni rehaussement focal pathologique
- Il n'est pas relevé de dilatation des VBIH.
- Vésicule biliaire libre, alithiasique.
- Estomac de taille normale, sans épaisseissement notable de son relief muqueux
- Pas d'anomalie décelable pancréatique ni splénique.
- Absence d'adénopathie pédiculaire coelio mésentérique.
- Les reins sont de taille et de situation habituelle, ne montrant pas d'anomalie morphologique ou fonctionnelle.
- Pas d'hypertrophie ni nodule surrénalien.
- Intégrité de retro péritoine axial.
- Pas de densification pathologique de la graisse péritonéale.
- Répartition normale des anses digestives sans épaisseissement ni distension.
- Absence d'épanchement intra abdominal.
- Vessie de taille normale, aux contours réguliers.
- Vésicules séminales et prostate sans particularité.
- Conservation de la graisse péri rectale.
- Absence d'adénopathie significative au niveau de différentes chaines iliaques.

...../.....

M U P R A S

N° Admission : 22008374 N° Facture : 22008152 Date facturation : 22/08/2022

Nom et prénom du patient : Mr EL IDRISI YOUSSEF

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINALE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille deux cents dirhams** **Total : 1 200.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° :		



ALAOUI MOHAMED  
Biogliste



العلوي محمد

العلوي محمد

خريج كلية الطب والصيدلة بونبولي

Diplômé des Facultés  
de Médecine et de Pharmacie de Montpellier

مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie  
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. HEFFOUDHI MOHAMED

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyses



MONSIEUR EL IDRISI YOUSSEF

Dossier N° : 2081924163

du : 19/08/2022

Page : 2

VS 1ère HEURE 8 mm (4 à 8)

VS 2ème HEURE 17 mm (8 à 20)

2081924163

ATLAS  
Laboratoire  
d'Analyses  
Médicales

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca

Tél : 05.22.25.28.49 - Tél/fax : 05.22.25.03.82 - Gsm : 06.71.36.28.88 - Email : laboatlasalaoui@hotmail.com

مختبر التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie  
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. HEFFOUDHI MOHAMED

Prélèvé à : ::

— Compte Rendu d'Analyses —



093060549

MONSIEUR EL IDRISI YOUSSEF

Dossier N° : 2081924163

du : 19/08/2022

Page : 1

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION**

GLOBULES BLANCS	<u>10900</u> *	/mm3	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	<u>5,48</u>	M/mm3	(4,2 à 5,7)
HÉMOGLOBINE	<u>14,8</u>	g/100ml	(13 à 17)
HÉMATOCRITE	<u>45,5</u>	%	(40 à 52)
V.G. M	<u>83,0</u> *	μ3	(85 à 95)
T.C.M.H	<u>27,0</u> *	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	<u>32,50</u>	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	<u>428,0</u> *	Mille/mm3	(160 à 350 Milles)

**FORMULE**

P.NEUTROPHILES	<u>55,0</u>	%	<u>5995,0</u> /mm3	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	<u>2,0</u>	%	<u>218,0</u> /mm3	(1 - 4)
P.BASOPHILES	<u>0,0</u>	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	<u>38,0</u>	%	<u>4142,0</u> /mm3	(20 - 45)
MONOCYTES	<u>5,0</u>	%	<u>545,0</u> /mm3	(2 - 8)
Total: 100	<u>100</u>	%		(100 à 100)

**BILAN INFLAMATOIRE**

CRP (Protéine C Réactive) 7,10 \* mg/l (< à 6)

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

2081924163

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca

Tél : 05.22.25.28.49 - Tél/fax : 05.22.25.03.82 - Gsm : 06.71.36.28.88 - Email : laboatlasalaoui@hotmail.com

# LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale  
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca  
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82  
INP: 093060549  
ICE : 001851292000089  
IF : 40199501

Assuré
Matricule
Bénéficiaire
Prise en charge N°

EL IDRISI YOUSSEF

FACTURE N° 56354 Facturé le : 19/08/2022

## Analyses :

PROTÉINE C RÉATIVE	B 100,00
VITESSE DE SÉDIMENTATION	B 40,00
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00

Total analyses : 294,80 Dh

## Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 17,00 Dh

Total <<B>> 220 Soit un montant total : 311,80 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT ONZE DIRHAMS ET 80 CENTIMES

ALAOUI Mohamed  
Biologiste  
Laboratoire D'analyse Médicale  
ATLAS  
TEL. 00 70 00 28 88 - 0522

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémor

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

دكتور محمد حفظي

الخاصي

LOT : S-10-2  
PER : 05-2024  
PPV : 106,80DH

LOT : S-10-2  
PER : 05-2024  
PPV : 106,80DH

LOT : S-10-2  
PER : 05-2024  
PPV : 106,80DH

LOT : S-02-3  
PER : 01-2024  
PPV : 106,80DH

Casablanca le, 19/08/2022

Mr El Idrissi Youssef

repos-regime à base de bouillons +vermicelles et blanc de légumes ou soupe mixée -poisson à l'étouffé ou brochet tisanes

Glace sur la zone douloureuse

106,8 x 10

Triaxon inj No10

1 inj IM matin et soir

32,90

Flagyl susp 2fl

1 cuil à soupe à la fin des repas

74,80

Sepcen 500-1bte de 10

1 cp matin et soir à la fin des repas

T = 11175,70

FLAGYL 4%  
SUSP BUV FL 120 ML  
PER : 02/2024  
LOT : 22E014  
P.P.V : 32DH90  
Barcode: 6 118000 060390

LOT : 05822016  
PER : 06/2025  
PPV : 74,80 DH

شفقات، الدار البيضاء  
Résidence SAAD ALLAH, n°

Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.106 - 0522.200.104 / 105 - الهاتف :

زنقة ريومن (Riomene), Q. des Hôpitaux - Casablanca