

# 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

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

M22- 0008509

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1467 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUHSEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : n°14 lot 60 HARES Hay my Rachid case

Tél. 0664941231

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Avenue 3d l'all- Yacout Rue El Araar  
Casablanca - T. 0522 22 29 12  
INP. 091133892*

Date de consultation : 02/09/2022

Nom et prénom du malade : MOUHSEN BRAHIM Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Côlon*

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 : 09/09/2022

Le : 02/09/2022

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 les paiements des Actes
01/09/2022	Consultation	1	31000	Dr. TAZI Nabiha Gastro Entérologue Angle Bd Jallal / 30ct Rue El Hédi Bab El Bhar - Tunis - Tunisie Tél: 0522 222 29 12 Fax: 0911 33892 INP: 10000000000000000000000000000000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/92	415100

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/03/22	7,930	2300,00€

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

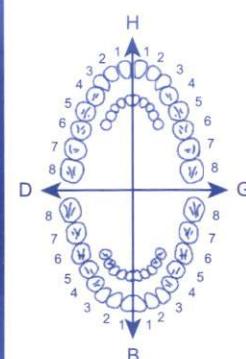
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

#### Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

WILSON CANNON, BOSTON, MASS., ATTORNEY FOR DEFENDANT.



# مركز الفحص الطبي بالأشعة البروداني

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

6521021992.

m<sup>r</sup> : MOU MENE BRAHIM

Ultravist 300 mg/ml  
100 ml de sol inj  
lopramide  
P.P.V. : 415,00 DH  
Bayer S.A.



415 (00)  
- Ultravist 300.

flocos de 100 ml.

Centre de Radiodiagnostic Roudani  
400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté  
de médecine de Nancy  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives

Sur Rendez-vous



الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب بنانسي  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)  
الكشف بالمنظار والصدى  
بالموعد

02 SEPT 2022  
Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في:

M MOUNEN Brahim.

1) ASP devant de la cuisse

2) Échocardiogramme

Dr. Abderrahim ADIL  
CENTRE DE RADIOLOGUE  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca  
Tél: 0522 22 29 12 - 06 61 31 84 07

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar  
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12  
INP: 09 133892

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex.Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM : 06 61 31 84 07

38، زاوية شارع للا ياقوت زنقة العرار  
عمارة بيسى - الدار البيضاء  
الهاتف: 06 61 31 84 07 - 05 22 22 29 12  
المحمول: 09 133892

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 03/09/2022

FACTURE N° : FA:00 7972/22

Nom : MOUMEN BRAHIM

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 300,00 Dhs

**DEUX MILLE TROIS CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ARBRE URINAIRE SANS PREPARATION

300,00 Dhs

COLOSCANNER

2 000,00 Dhs

Total de : 2 300,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2 300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**MOUMEN BRAHIM**  
**DR TAZI NASSER**  
**COLOSCANNER**

Casablanca, Le 03/09/2022

#### **COMPTE RENDU**

**RC : 68 A / Constipation opiniâtre.**

#### **Technique :**

Examen réalisé sans puis après injection d'iode et préparation colique au Fortrans.

#### **Résultat :**

Distension hydroaérique de l'ensemble du cadre colique.

Visibilité d'un épaississement pariétal antéro-latéral prédominant sur la paroi droite du bas rectum mesuré à 20 mm, faiblement rehaussé par le contraste.

Cet épaississement ne paraît pas sténosant.

On note un petit trajet fistuleux borgne péri-rectal gauche, au contact de cet épaississement.

Respect du reste du rectum, du sigmoïde et de la paroi du cadre colique.

Absence d'anomalie pariétale au niveau du jéjunum ou de l'iléon.

Absence d'épanchement péritonéal ou d'adénopathie abdomino-pelvienne profonde.

Foie dysmorphique, avec atrophie du foie gauche sans nodule individualisable.

Absence d'anomalie splénique, pancréatique, rénale ou surrénalienne.

Absence d'anomalie osseuse suspecte.

A noter quelques calcifications athéromateuses aortiques.

#### **Au total :**

**Distension colique hydroaérique.**

**Epaississement muqueux antéro-latéral du bas rectum, avec petit trajet fistuleux péri-rectal, à confronter aux données endoscopiques.**

**Le reste de l'exploration abdominale est sans anomalie.**

**A noter une dysmorphie hépatique.**

*En vous remerciant de votre confiance*

*Dr.A.ADIL*

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 02/09/2022

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

**MOUMEN BRAHIM**

**DR TAZI NASSER**

**ARBRE URINAIRE SANS PREPARATION**

#### **COMPTE RENDU**

Aérocolie diffuse.

Absence de niveau hydroaérique, grêlique ou colique.

Absence d'opacité anormale à projection urinaire.

Absence d'anomalie osseuse.

*En vous remerciant de votre confiance*

Dr. Abderrahim ADIL  
RADIOLOGUE  
**Dr. A. ADIL**  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani, Casablanca - Maârif  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040