

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-772344

139206

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10772	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZRI OUEL FAOUA			
Date de naissance : 04/01/1979			
Adresse : Rue Ali Abderrazak Ressena GHTA 6000 Casablanca			
Tél. : 0663372527	Total des frais engagés : 250 F 271 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	Dr Hicham KADMIRI Pédiatre 07.08.69.44		
Date de consultation :	17/11/2022		
Nom et prénom du malade :	Montaib Yafak		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Angines		
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 : Casablanca

Le : 17 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

AKHANNI
LSS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/11/2012	ACS	1	12000	INP : 0312183879 Dr KADMIRI Hicham Pédiatre

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hamed	17.11.22	271.22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE - Radiologue résidente CHU de Sébastopol 972 Hay Oufata INPE - Radiologue résidente CHU de Sébastopol 972 Hay Oufata	22.11.22	Ech. a.p.	600

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	MONTANTS DES SOINS	
	DATE DU DEVIS	
	DATE DE L'EXECUTION	

PPV (DH):
Lot N°:
UT. AV:

PPU 40DH00
EXP 05/2025
LOT 24045 1

BRUFFEN®
- Urgences 22,50



PPU: 79,90 DH
LOT: 649457
PER: 03/24

القدميري

- نطب الأطفال والرضع
و حديثي الولادة
- مستعجلات

Casablanca le 17/11/2022

Montoib Mokh

① Augenki 500

S.V.

Pharmacie Al Handoolla
Dr. ZAIDI Hafid,
N 123 Lot. Ansari Dar Bouazza
Casablanca
Tel: 05 22 29 09 49

29,90 / 1 Sachet x 3/j poudre 5 pms

② Brufen Sp

S.V.

22,50 / 1 dose x 3/j poudre 5 pms

③ Neespralon dispersible

S.V.

40,00 / 1 cp x 3/j si dekans

④ Aplexol Spray gye

S.V.

89,50 / 1 pulv x 3/j poudre 5 pms

8 032578 479683

220104
2025/03
PPC : 89,50 DH

Dr Hicham
07 08 08 05

Dr Hicham KADMIRI

- Pédiatrie
- Néonatalogie
- Urgences



الدكتور هشام القدmirي

- طب الأطفال و الرضع
- حديثي الولادة
- مستعجلات

Casablanca le 17/11/2022

Merkis Mokah , 10 ans

Douleurs abdominales chroniques

⇒ Echographie abdomino-

Pelvienne .

Dr Hicham KADMIRI
Radiologue
Ancienne Résidente CHU Ibn Rochd
Bd. Oud Sébou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casablanca
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Dr Hicham KADMIRI
Pédiatre
Tél : 07.08.08.69.44



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 22/11/2022



091234179

FACTURE N° : 05840/2022

Nom & Prénom : MOUTAYB MALAK
Date d'examen : 22/11/2022

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE	600 DH
NET A PAYER	600 DH

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

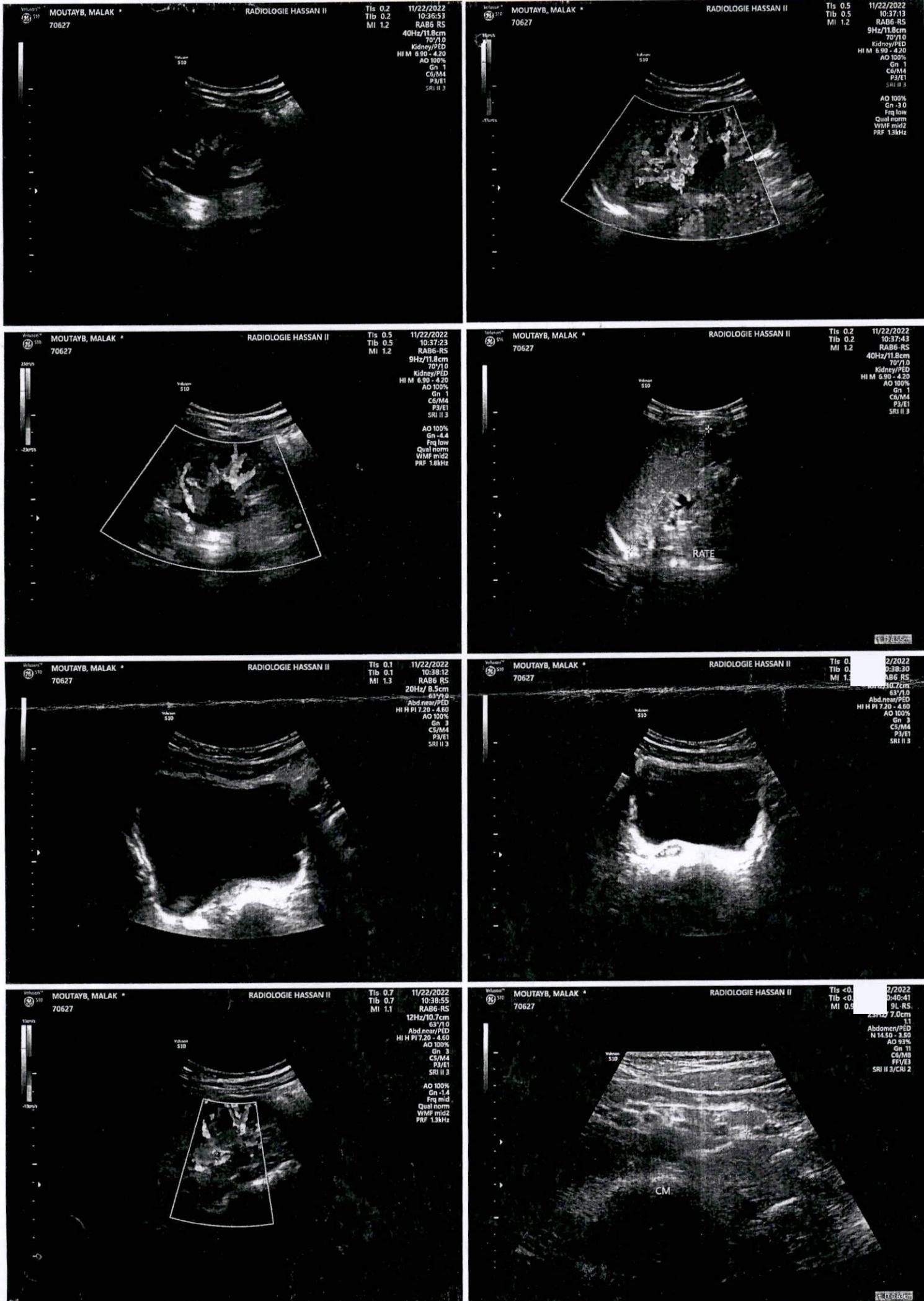
A handwritten signature in black ink, oriented diagonally upwards from the bottom right. The signature reads "Dr. HIND HASSAN II" followed by "RADILOGIE HASSAN II". Below the name, there is a circular stamp containing the address information.

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



MOUTAYB, MALAK *

70627

RADIOLOGIE HASSAN II

Tls 0.2 11/22/2022
Tib 0.2 10:33:48
MI 1.2 RAB6 RS
39Hz/12.9cm
63°/10°
Abdomen/PED
HI M 5.50 - 4.20
AO 100%
Gn 4
C7/M4
P3/E1
SRI II 2



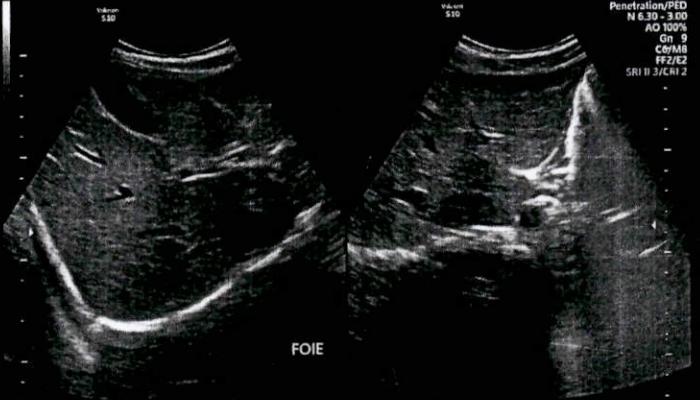
PANCREAS

RADIOLOGIE HASSAN II

MOUTAYB, MALAK *

70627

Tls 0.2 11/22/2022
Tib 0.2 10:34:19
RAB6 RS
32Hz/17.2cm
63°/11°
Penetrator/PED
N 6.30 - 3.00
AO 100%
Gn 9
C6/M6
FF2/E2
SRI II 3/CII 2



FOIE

MOUTAYB, MALAK *

70627

RADIOLOGIE HASSAN II

Tls 0.2 11/22/2022
Tib 0.2 10:34:43
MI 1.2 RAB6 RS
39Hz/12.9cm
63°/10°
Abdomen/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 7
C7/M4
P3/E1
SRI II 2



TP

11:03:13en

RADIOLOGIE HASSAN II

MOUTAYB, MALAK *

70627

Tls 0.2 11/22/2022
Tib 0.2 10:35:04
MI 1.2 RAB6 RS
40Hz/11.8cm
70°/10°
Kidney/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 7
C6/M4
P3/E1
SRI II 3



REIN DROIT

MOUTAYB, MALAK *

70627

RADIOLOGIE HASSAN II

Tls 0.7 11/22/2022
Tib 0.7 10:35:51
MI 1.2 RAB6 RS
16Hz/11.8cm
70°/10°
Kidney/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 7
C6/M4
P3/E1
SRI II 3
AO 100%
Gn 1.4
Frq low
Qual norm
WMF mid2
PRF 0.5kHz



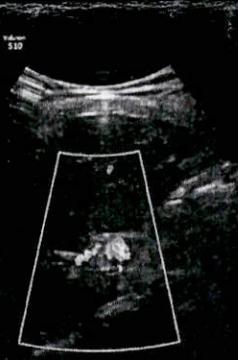
11:03:13en

RADIOLOGIE HASSAN II

MOUTAYB, MALAK *

70627

Tls 0.7 11/22/2022
Tib 0.7 10:35:52
MI 1.2 RAB6 RS
16Hz/11.8cm
70°/10°
Kidney/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 7
C6/M4
P3/E1
SRI II 3
AO 100%
Gn 1.4
Frq low
Qual norm
WMF mid2
PRF 0.5kHz



MOUTAYB, MALAK *

70627

RADIOLOGIE HASSAN II

Tls 0.5 11/22/2022
Tib 0.5 10:36:01
MI 1.2 RAB6 RS
7Hz/11.8cm
70°/10°
Kidney/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 7
C6/M4
P3/E1
SRI II 3
AO 100%
Gn 1.4
Frq low
Qual norm
WMF mid2
PRF 1.3kHz



11:03:13en

RADIOLOGIE HASSAN II

MOUTAYB, MALAK *

70627

Tls 0.2 11/22/2022
Tib 0.2 10:36:41
MI 1.2 RAB6 RS
40Hz/11.8cm
70°/10°
Kidney/PED
HI M 6.90 - 4.20
AO 100%
Gn 1
C6/M4
P3/E1
SRI II 3



REIN GAUCHE



RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

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

Votre Santé ... Notre Devoir

Casablanca le 22/11/2022

PATIENT : MOUTAYB MALAK
MEDECIN TRAITANT : DR HICHAM KADMIRI

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

- ✓ Météorisme abdominal diffus.
- ✓ Le foie est de taille normale, de contours réguliers, homogène sans lésion focale décelable.
- ✓ Absence de dilation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- ✓ La vésicule biliaire est pleine, libre non lithiasique à paroi fine.
- ✓ Le pancréas est d'aspect normal.
- ✓ La rate est de taille normale homogène.
- ✓ Les reins de taille normale, de contours réguliers bien différenciés.
- ✓ **Dilatation pyélique avec un pyélon mesuré à 24 mm, sans obstacle individualisable.**
- ✓ La vessie de bonne capacité, de paroi régulière et de contenu transsonique.
- ✓ L'utérus est d'aspect normal. Absence de masse pelvienne.
- ✓ Absence d'épanchement péritonéal.
- ✓ **Ganglions cœliomésentériques ovalaire bien limitée infracentimétrique volumineux mesure 6,3 mm de petit axe.**
- ✓ Absence d'adénopathie de taille significative.
- ✓ Absence d'épanchement péritonéal.

CONCLUSION :

Météorisme abdominal diffus.
Discrète adénolymphite mésentérique.
Dilatation pyélique gauche sans obstacle individualisable faisant suspecter un syndrome de jonction pyélo-urétérale à minima.

Confraternellement
Dr HASSAINE

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