

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.

M22- 0009962

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7384 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENHIMA ICIAM

Date de naissance : 22/05/1962

Adresse : 114 Avenue AIR ARABE MAROC AP 314

CAS A MAROC

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan Bd. Mohamed V - CASA
Tél. : 05 22 47 16 80 / 05 22 22 78 18

Date de consultation : 20/12/2022

Nom et prénom du malade : Dr. FAZIA SOUAD Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affect digestive

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 : 05/12/2022 Le : 05 JAN 2023

Signature de l'adhérent(e) : I. BOUAFIA



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
20/12/22	Ca		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.12.2022	319,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Khaled H. Specilist in Radiology and Nuclear Medicine	20/12/21	K 35	400 DH
	21/12/21	Scanno Abdominal pelvien	2000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

TRANSILAC®
lactulose

Solution buvable à 50% 20 sachets



6 118000 040835

Centre de Gastro-Entérologie

Casablanca, le

20 DEC 2022

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

الدكتور خالد الحلولي
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد
أمراض وجراحة المخرج
ال بواسير والدمى
الكشف بالمنظار

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs



FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs



SORBHEPATIC®
PPV 17DH00
EXP 04/2025
LOT 23039 7

SORBHEPATIC®
20 comprimés effervescents
6 118000 031956

PPV : 71 DH 40
PIER : 05/24
LOT : K1309

50,60

HALLOLY
Centre de Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale

7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V
Tel: 05 22 47 16 86 / 05 22 27 86 61
KADIMA SIDI NOUR

7, زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف 0 522 278 861 / 0 522 471 680

7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CASABLANCA 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

E-Mail : drk.hallouly@gmail.com

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلواني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد
أمراض وجراحة المخرج
ال بواسير والدمى
الكشف بالمنظار
رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le
20/12/2022

NOTE D'HONORAIRES DE Mr RAZINE SOUAD

Echographie abdominale : K30 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. KHALED HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed V - CASABLANCA
Tél: 0522 278 861 / 0522 471 680

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلواني

- اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
- المعدة - الأمعاء - الكبد
- أمراض وجراحة المخرج
- البواسير والدمى
- الكشف بالمنظار
- رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Razique Saeed

Casablanca, le

120 DEC 2022

Uteins Rhumatism

Hb 9.2 g/100 ml

TGO 1,3 N TGP 1,4 N

for. TDM

abdomen no - findings

DR. KHALED HALLOLY
7, Rue M. BEN YOUSSEF,
17, Rue Met. Bahi
Tél.: 0522 25 74 92

Dr. Khaled HALLOLY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan Bd. Mohamed V
Tél.: 05 22 47 18 80 / 05 22 27 88 61

$$2000 \Leftrightarrow 1600$$

+
300

+
300

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 21/12/2022

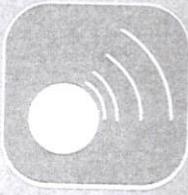
Facture

Nom & Prénom : **RAZINE SOUAD**
Date d'examen : 21/12/2022

Examen(s)	
SCANNER ABDOMINO PELVIEN	
Montant TOTAL	2000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DH

*RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tel : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05*



Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

H/Z

عيادة طبية للفحص بالأشعة CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 21/12/2022

Mme. RAZINE SOUAD
DR HALLOULY IKRAM.

SCANNER SPIRALE ABDOMINO-PELVIE :

Techniques : Coupes axiales jointives de 2,5 mm avec reconstruction de 1,5 mm et après ingestion de gastrografine.

Produit de contraste : Sans

Résultats :

- Le foie est de taille normale, ses contours sont réguliers et son parenchyme est homogène. Pas de processus focalisé décelable.
 - La vésicule biliaire est normale, pas de dilatation des voies biliaires.
 - Les reins sont de taille normale, de contours réguliers, sans dilatation des cavités excrétrices.
 - Le pancréas et la rate sont d'aspect morphologique normal.
 - Absence d'ascite péritonéale, ni d'adénopathie profonde.
 - Présence au niveau de la fosse iliaque gauche d'une formation grossièrement ovalaire, bien limitée, de densité liquidienne, mesurée à 90,5 x 63,7 mm, correspondant en échographie à une formation liquidienne, à contenu finement échogène mobile, sans épaissement pariétal.
 - Utérus globuleux avec des contours bosselés par la présence de multiples formations isodenses et discrètement denses par rapport au reste du myomètre, dont la plus volumineuse est corporéale antérieure latéralisée à droite et mesurée à 36 mm de diamètre.
- Au complément échographique, la ligne de vacuité est libre et les masses notées en scanner correspondent à des myomes interstitiels et sous séreux.
- Ovaire droit d'aspect normal.
 - La vessie est de morphologie normale, pas d'anomalie pariétale ou endoluminale.

AU TOTAL :

- **MASSE KYSTIQUE INTRAPÉRITONÉALE DE LA FOSSE ILIAQUE GAUCHE POUVANT ÊTRE EN RAPPORT AVEC UN KYSTE OVARIEN. À EXPLORER PAR UNE IRM PELVIENNE.**
- **UTÉRUS MYOMATEUX.**

Dr. BENYAHIA Z.

Avec mes amicales salutations.

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maârif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967
I.F. : 1087675



Casablanca le 27/12/2022

PATIENT : RAZINE SOUAD
MEDECIN TRAITANT : PR. BISBIS ABOUNAIDANE WAFAE
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M PELVIENNE

Technique.

Sagittal T2 sans et avec suppression de graisse.

Axial T2 Coronales T2. Diffusion. Axial T1.

T1 avec injection dynamique du produit de contraste dans les trois plans

Résultat.

Utérus globuleux de contours bosselés mesurant globalement 2 cm de hauteur sur 8 cm de largeur et 7 cm de diamètre antéropostérieur.

Il existe plusieurs myomes d'âge et de volume différent de type II, III et IV

Ces myomes ne se présentent en hyposignal T1 et T2 se rehaussant après injection intraveineuse du produit de contraste de manière homogène.

Le plus gros myome est de siège interstitiel de type III et mesure 42 mm de grand axe

les autres myomes sont de siège interstitiel corporéal antérieur et postérieur de type III dont la taille varie entre 20 et 30 mm de grand axe.

Absence de myome intracavitaire.

Absence de myome sous-séreux.

On note un kyste de l'ovaire gauche ascensionné à contenu parfaitement liquidiens non modifiés par le contraste mesurant 10 x 9 x 8 cm.

La loge ovarienne droite est libre.

Vessie est refoulée vers l'avant.

Absence d'adénopathie pelvienne.

Absence d'épanchement libre au niveau du cul-de-sac de Douglas.

Absence de retentissement rénal.

Conclusion.

Utérus polymyomateux avec des myomes dont la cartographie a été précisé ci-dessus.

Absence de myome intracavitaire ou sous séreux

Kyste de l'ovaire gauche de 10 cm à contenu parfaitement liquidiens sans végétations endoluminale nécessitant cependant vu le volume une corrélation au reste du bilan biologique : CA 125

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE - 091023531

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK485367

Mot de Passe : AK230036

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

26/12/2022
Casablanca, le

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom et Prénom : Mme RAZINE SOUAD

Indication : Echographie sus pubienne et endovaginale

Examen réalisé avec un appareil Samsung WS80A

mis en service le 18/05/2021

Vessie : peu pleine

Utérus de taille augmentée siège de plusieurs myomes

Ligne de vacuité fine

Endomètre épaisse à 14,5 mm

Ovaire droit vu, de taille normale

MLU gauche solide et homogène, vascularisée au DC

A compléter par une IRM.

إقامة القصر زاوية شارع غاندي ويعقوب المنصور عماره D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20
Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

Professeur
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Rés. du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour.
1^{er} 0522 95 00 04 / 0522 95 00 03
001789271000048 INPE 091029108