

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



Déclaration de Maladie

M22- 0009962

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7384 Société : 143699
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENMUDA KADIM
Date de naissance : 27/10/1962
Adresse : 114 Rue ARAYHANE APB314
CASA 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 Bendaoua Bd. Mohammed V - CASA
Tél. : 05 22 47 16 80 / 05 22 47 16 81
Date de consultation : 20/12/2022
Nom et prénom du malade : Mr. ABDELRAHMAN Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affect charge stable
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 : 05/1/2023 Le : 05/01/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature] R ACCUEIL I. BOUACACIANE

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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	C2		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
	20/12/22	K30	400 DH
	21/12/22	Scanner Anatomica pelvis	2000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

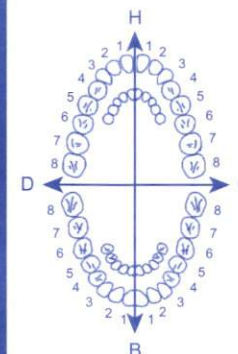
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

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

(Création, remont, adjonction)

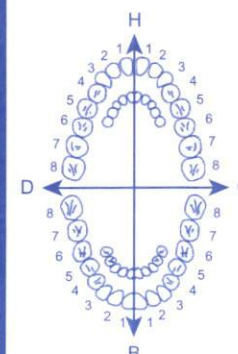
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

ce de Gastro-Entérologie

TRANSILAC®
lactulose

Solution buvable à 50% 20 sachets



6 118000 040835

Casablanca, le

20 DEC 2022

KAZINE SOUAI

12000 Sorbhepatie

50,60

Princi B fil

60,00 x 3

Ferplex

71,40

Transilac

HALLLOULY
des Maladies
Digestif
Chirurgie Anale
Bd. Mohammed V
Rue Bendahan 01 - 05 22 47 16 86 / 05 22 47 88 61

PPV
LOT
PER

7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CASABLANCA 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680
E-Mail: drk.hallouly@gmail.com

الدكتور خالد الحلولي

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

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 44016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

SORBHEPATIC®

PPV 17DH00
EXP 04/2025
LOT 23039 7

SORBHEPATIC®

20 comprimés effervescents



6 118000 031956

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

319,00

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 الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

اليواسير والدمل

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. HALLOULY

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CASA
Tél: 05 22 47 16 80 / 05 22 27 88 61

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 الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le

12 0 DEC 2022

Razime Saoud

Conjunctive Tenue

Uterus Rhomaleux

Hb 9.2 g/100 ml

TCO 1.34

TCR 1.44

For TBM

Abdomen no - palpable

MAHMOUDIE MARIF
CHIR. D. A. M. BENVAHIA Z.

17, Rue Med. Bahi

Tel : 05 22 75 74 82

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan - Bd. Mohamed V
Tél.: 05 22 47 15 80 / 05 22 27 88 61

$$\begin{array}{r} 2000 \\ + \\ 300 \end{array} \Leftrightarrow \begin{array}{r} 1600 \\ + \\ 300 \end{array}$$

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 M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

H/Z

Casablanca , le 21/12/2022

Mme. RAZINE SOUAD
DR HALLOULY IKRAM.

SCANNER SPIRALE ABDOMINO-PELVIEN :

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 ovale, 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 épaississement 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 corporeale 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.

■ I.R.M. (1.5 Tesla)

■ SCANNER VCT

(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

coloscanner

Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE

■ NUMERIQUE

■ ECHOCARTE
SCANNER

16, Rue Mohamed BAH
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maarif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maarif :

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 Maarif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.36.73

irm-maarif@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 corporel 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 liquidien 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 liquidien 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 Spirale 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

Casablanca, le 26/12/2022

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 épaissi à 14,5 mm

Ovaire droit vu, de taille normale

MLU gauche solide et homogène, vascularisée au DC

A compléter par une IRM.

Professeur Wafae BISBIS
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Res. du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
ICE : 001789271000048 - INF : 091029108

إقامة القصص زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور عمارة 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