

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Matricule : 9035 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Belkahia MARIO

Date de naissance : 1943

Adresse : 131 Rue Larache Hay Salam Resid Dar El Hakk

CASA Tél. : 0661286827 Total des frais engagés : 2145,10 Dhs

INP : 091019786



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BELKAHIA MARIO Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie

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 : 22/03/23

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 le Paiement des Actes
11.03.23	C 2	9		DR. BENJAMIN STAAK F.Z En date du 11.03.23 Imm. Clinique de la Côte d'Azur Signature pour
17.03.23	C 2	3000 D.F.		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AHOA MADAGASCAR AVENUE DE LA PAIX - 1010 ANTOINE 10 TÉL : 020 22 22 22 FAX : 020 22 22 22 22</i>	<i>18/3/23</i>	<i>104.810</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/03/53	Dop. Vausseaux con	800,00

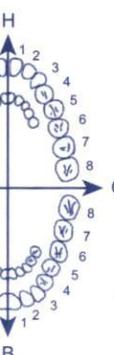
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533414</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533414	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	B		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																			
25533414	21433552																		
00000000	00000000																		
D																			
00000000	00000000																		
B																			
35533411	11433553																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénale - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين جناس التمارجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

BELKATHIA Hanifa

(10670 x 6)

Tenvalo

SV

Casablanca, le : 17.03.23

(13900 x 2) up 3/4 MP 6 weeks
Circuflex 1/2g 1/2g next up MP
49,60 x 2 D.C. 6 weeks

SV

SV

2770 mg / mes 12 weeks
Cerebrocina up 22 12 weeks

SV

12 weeks

Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Casablanca - Tel: 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2064
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 220779
DLUO: 10/2025
139,00 DH

LOT : 220779
DLUO: 10/2025
139,00 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتور ف. زين جعات (التعارجي)

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب رونى ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 11.03.23

Y^e RECKAMIA Han'a

Echo de poche Vesoul au sein

des Vax du cœur



RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
RADIOLOGIE ANOUAL
111, Bd Anoual
ICE: 00161 0016000038
tel: 05 22 86 09 99 - fax: 05 22 86 09 93

Hypothyroïdie chronique

Docteur BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Ano. e R.R. : Azemmour & Bd.
Sidi Abderrahmane
Bnum Communal N°10, 1er Etg AppE3

W

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

**Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU**

M U P R A S

Nº Admission : 23002386 Nº Facture : 23002313 Date facturati 13/03/2023

Nom et prénom du patient : **Mme BEL KAHIA MARIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
DOP VAISSEAUX COU	1.00	800.00	800.00
		Sous-Total	800.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cents dirhams

Total : 800.00DH

Adhérent

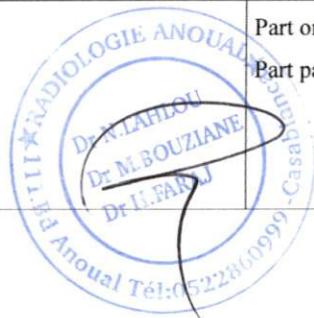
Part organisme : 0.00 DH

Mle

Part patient : 800.00 DH

PC N°

Part patient : 800.00 DH



Casablanca, le 13 Mars 2023

DR BENABBES TAARIF F. Z.

MME. BEL KAHIA MARIA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE DES TRONCS SUPRA AORTIQUES :

- **Tabc** : non visualisée à sa terminaison mais absence de plaque incidente en aval.
Flux artériel correct.
- Espace intima média mesuré à 1,3 mm.

- À droite :

- Les flux carotidiens primitifs, internes et externes sont bien avec des tracés vélocimétriques normaux sans image d'accélération des vitesses systoliques IR normaux à droite.
- Individualisation d'une petite plaque athéromateuse en près bifurcation carotidienne à surface régulière estimée à 10 % selon le NACET.
- Les parois artérielles sont régulières sans image de plaque visualisée par ailleurs dans les limites de l'étage exploré.
- Artère vertébrale : absence de plaque ostiale incidente flux correcte en V1 et V2 circulant dans le sens physiologique.

- À gauche :

- Les flux carotidiens primitifs, internes et externes sont bien avec des tracés vélocimétriques normaux sans image d'accélération des vitesses systoliques IR normaux à droite.
- Individualisation d'une petite plaque athéromateuse intra-bulbaire carotidienne à surface régulière estimée à 20 % selon le NACET.
- Les parois artérielles sont régulières sans image de plaque visualisée par ailleurs dans les limites de l'étage exploré.
- Artère vertébrale : absence de plaque ostiale incidente flux correcte en V1 et V2 circulant dans le sens physiologique.

.../...

MME. BEL KAHIA MARIA

Conclusion :

- Discrete surcharge athéromateuse diffuse avec un espace intima média chiffré à 1,3 mm.
- Petite plaque pré bifurcation carotidienne droite estimée à 10 % selon le NACET sans valeur péjorative à risque thrombogène faible.
- Petite plaque athéromateuse intra bulbaire gauche estimée à 20 % selon le NACET sans signification hémodynamique.
- Examen normal par ailleurs.

DR LAMIAE EL OUARDIGHI

RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
RADIOLOGIE ANOUAL
ICE: 001634006000058
Tél: 0522860999 - Fax: 0522860893

Radiologie Anoual
Directeur Médical
Dr FARAJ HAMZA
INPE: 061295770