

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2405 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : KAHLI Abderrahim

Date de naissance : 75-11-1953

Adresse : Lotissement OMARIA Rue 31 N° 17 Ain Chok Casab

Tél. : 06 68 70 16 44 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Imane MARKOUCH**

*Dermatologue Venerologue*

*Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser*

*224, Rue 14 Mandarane Ain Chok - Casablanca*

*Tél: 05 22 87 58 43*

Date de consultation : 05 OCT 2023

Nom et prénom du malade : KAHLI Abderrahim Age : 69ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dermatoses

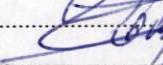
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
05 OCT 2023	CS	(P)	300.00 DH	Docteur Imane MARKOUCHE Dermatologue Venereologue Dermatologie Esthétique Cosmétologie Laser 22, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/10/23	716,80

#### **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DILOCLIE A Bd al quods 10 radiologie@alquods.com Tél: 05 22 21 43 43</i>	09/10/23	Echo protatique. Echo Doppler. Artelix.	1400,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

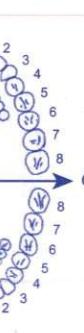
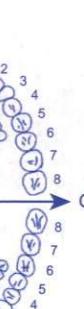
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <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	D	G	25533412	00000000	21433552	00000000	35533411	00000000	B	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	D	G														
25533412	00000000	21433552														
00000000	35533411	00000000														
B	35533411	11433553														
				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 Imane MARKOUCH**  
**Dermatologue - Vénérologue**  
 Diplômée de L'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI  
 Ancienne interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة إيمان مركوش  
 اختصاصية في أمراض الجلد و التناول  
 جراحية كلية بير و ماري كوري-باريس VI  
 طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

06/10/2023

Monsieur KAHLI ABDERRAHIM

LOT / BATCH: 18586  
 FAB / MFR: 04-2023  
 EXP: 03-2026

50 g e PPV: 66,80 DH

*28,00 X 1*  
 CYTEAL SAVON

1appx02/j pour laver les pieds bien sécher

*66,80 X 1*  
 FLAMMAZINE CRÈME

1appx02/j x10j sur la nécrose

*192,00 X 2*  
 PYOSTACINE 500 MG CP

2cpx02/j x01semaine

*237,00*  
 ONIFINE 250 MG CP

1cp/j 10j/mois x03mois

LOT: 039  
 PER: JAN 2025  
 JTE PPV: 237 DH 00

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1,  
 Ain seba Casablanca  
 Pyostacine 500mg cp b 16  
 P.P.V: 192,00 DH  
 6 118000 061717

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1,  
 Ain seba Casablanca  
 Pyostacine 500mg cp b 16  
 P.P.V: 192,00 DH  
 6 118000 061717



*AS*  
**Docteur Imane MARKOUCH**  
 Dermatologue - Vénérologue  
 Docteur en Esthétique Cosmétologie Laser  
 224, rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca  
 Tel: +212 (5) 22 87 58 43/20

**Docteur Imane MARKOUCH**

Dermatologue -Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

**الدكتورة إيمان مركوش**

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بير وماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : ..... 06 OCT 2023 .....

KAHLI Abdellah m 69 ans

Echographie prostate

PSA 7,56 mg/ml

Amputé d'un bras chiffre > 25kg

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Docteur Imane MARKOUCH  
Dermatologue - Vénérologue  
Dermatologue gynécologue Cosmétologie Laser  
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 87 58 43

**Docteur Imane MARKOUCH**

Dermatologue -Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

**الدكتورة إيمان مرکوش**

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : ..... 06 OCT 2023 .....

KAHLI Abderrahim Glong

Echographie mammaire et abdo P

des 2 membres inférieurs

Tx trophiques (Bouclier) contre k  
pièce +  
BPCO + bronchos. skinté

Tabagisme courant + I.R.C.

Rolan Aoni

RADIOLOGIE  
Bd al qal'a  
Radiologie au  
Tél: 05 22 22

AL QAL'A  
N° 697  
@gmail.com AVK  
43 43

RADIOLOGIE  
Radiologe  
Tél: 05

**Docteur Imane MARKOUCH**  
Dermatologue - Vénérologue  
Dermatologie Esthétique et Cosmétologie Laser  
124 Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 87 58 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إخلاصادي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق مستشفيات باريس

• Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echo-Doppler Couleur

• Dentascaner

- Radiologie Interventionnelle  
(Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

- Radio-Photo

Casablanca , le 09/10/2023

Patient : KAHLI ABDERRAHIM

Prescripteur: DR IMANE MARKOUCH

## ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE

### RESULTAT :

La prostate est augmentée de taille mesurée à 37.8 x 52.4 x 40.6 mm, soit un volume estimé à 42 cc ; elle est d'échostructure finement hétérogène, sans formation nodulaire ou hypervasculaire visible.

La capsule est régulière.

Les vésicules séminales sont symétriques et d'aspect échographique normal.

Absence de résidu post mictionnel.

### CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'une prostate augmentée de volume (42 cc). A confronter au reste du bilan.

Merci pour votre confiance.

Dr Mohamed amine Fathallah

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 / 06 65 66 57 67 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب بباريس  
طبيب سابق مستشفيات باريس

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• مُؤهل من باريس

- IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)
- Scanner Multibarrette
- Panoramique Dentaire

- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echo-Doppler Couleur

- Dentascanneur
- Radiologie Interventionnelle  
(Scanner, Echographie, Sénologie)

- Radiologie Numérisée
- Radio-Photo

## CONCLUSION :

Médiacalcose diffuse plus marquée au niveau des trépieds jambiers.

Occlusion du tiers moyen de l'artère fémorale superficielle droite étendue sur environ 45 mm avec développement de collatérales et retentissement hémodynamique d'aval.

Deux occlusions au niveau du tiers supérieur et moyen de l'artère fémorale superficielle gauche étendue respectivement sur 36 mm et 19 mm avec retentissement hémodynamique d'aval.

Absence de thrombose veineuse profonde des deux membres inférieurs.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah



# Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

# الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق في مستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentacanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner Echographie, Sondeage )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 09/10/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom KAHLI ABDERRAHIM

Date d'examen : 09/10/2023

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
ECHO-DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX DU MI	1 200,00 DH
ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE	500,00 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>1 700,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**MILLE SEPT CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods n°697  
radiologiealquods@gmail.com  
Tél : 05 22 21 43 43