

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

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

M23-0023073

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6836 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUAKIN ANASTASIA
 Date de naissance : 17.09.1954
 Adresse : 251 LOTISSSEMENT LAYOUNE CASABLANCA
 Tél. : 066150283 Total des frais engagés : 1176,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
 Lot. Al Fara H Doha Imm. 19 Apt. 2
 RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa
 Casablanca - Tél: 0522 65 00 18
 Date de consultation : 09/01/2024
 Nom et prénom du malade : RAHOU Zahra Age: 1999
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Epilepsie (Grand Mal) / Epilepsie (Petit Mal)
 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 : Casablanca Le : 09/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

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 bon déroulement des Actes
09-01-2024			200,00	Dr. BEHATE MOHAMED Médecin Généraliste Lot Al Farah Doha Médical Center RDC Bld. Hal Farah Doha Médical Center Casablanca - Tél. 05 22 40 00 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAIMOUN SML 466 Lot Al Farah Doha Médical Center RDC Bld. Hal Farah Doha Médical Center Casablanca - Tél. 05 22 40 00 10	01/01/2024	476,90

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE LAIMOUN SML 466 Lot Al Farah Doha Médical Center RDC Bld. Hal Farah Doha Médical Center Casablanca - Tél. 05 22 40 00 10	10/01/2024	244 CORUPO 244 T40 R00	52,120

AUXILIAIRES MEDICAUX

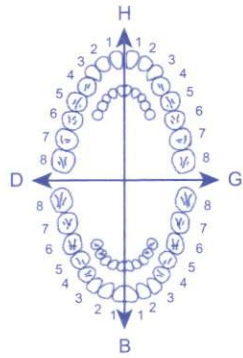
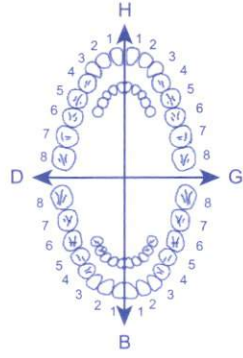
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور

خريج المركز
أين ر

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابق
طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Ex-Médecin intern. Hop. L. Sadi

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le: 09-01-2024: الدار البيضاء في:

Madame RAHOUTI Zahra

126.0093

1^{er} Escaplex 10 = N3558

~~1/2 N3559~~ 36.170 = N3559

21 - Anxiol 6 mg

PHARMACIE LAIMOUN SARL AU
466, Lot. Allaymoun Lissasfa
Casablanca
Tél: 05 22 65 00 19
RC: 381781

1/4 - 1/4 - 1/2
x 1/2
1/4 - 0 - 1/2
x 1/2
1/4 - 0 - 1/2
x 1/2
1/4 - 0 - 1/2
x 1/2
1/4 - 0 - 1/2
x 1/2

تجزئة الفرح - الضحى - العمارة 19 الشقة 2 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاتح امتداد الالفة - ليسانسة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

31.10.82

31- Cifone

PHARMACIE LAIMOUN SARL AU
466, Lot. Allaymoune Lissasfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18
RDC Bd. Haj Faten Hay Oulfa
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Al
Médecin Généraliste
Dr. BELHATE Mohamed

067690

36,70

RPV 31,10
LOT
PER

10.2025
126.00

RPV 31,10
LOT
PER

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 09 - 01 - 2024 : الدار البيضاء . في :

NOM & PRENOM :

RACHICHI Zahra

- ☐ RADIOGRAPHIE THORACIQUE FACE.
- ☐ MAMMOGRAPHIE.
- ☐ RADIOGRAPHIE DES PIEDS DROIT & GAUCHE PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DES GENOUX FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSAL FACE & PROFIL.
- ☐ RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE & PROFIL.
- ☒ ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE.
- ☐ ECHOGRAPHIE ABDOMINALE.
- ☐ ECHOGRAPHIE RENALE.
- ☐ ECHOGRAPHIE PELVIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE.
- ☐ ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE.
- ☐ TDM THORACIQUE.
- ☐ TDM ABDOMINALE.
- ☐ TDM ABDOMINO-PELVIENNE.
- ☐ TDM CEREbraLE.
- ☐ TDM DU RACHIS LOMBO-SACRE.
- ☐ TDM DU RACHIS CERVICALE.

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - RDC N°2
Casablanca - 2020
Tél: 05 22 93 04 93

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Apt. 2
RDC Bd. Hajj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 10/01/2024

FACTURE N°00386/2024

NOM & PRENOM: RAHIOUI ZAHRA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICO- THYROIDIENNE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

Dr. ELOUARDI Zineb
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 10/01/2024

PATIENT : **RAHIOUI ZAHRA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. BEHATE Mohamed**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE**

- Glande thyroïde de taille augmentée aux dépens du lobe gauche, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
- Volumineux nodule médiolobaire et lobaire inférieur gauche isoéchogène légèrement hétérogène entouré par un halo hypoéchogène mesurant 41 x 25 mm classé EU-TIRADS 3.
- Micronodule kystique lobaire inférieur droit non classable en EU-TIRADS.

Lobe droit = 8 cc (normal = 4 à 10cc).

Lobe gauche = 26 cc (normal = 4 à 10cc).

Isthme = 3.4 mm (normal < à 5).

- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides sont de taille normale, d'échostructure homogène.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Axes vasculaires jugulo carotidiens libres.
- Présence au niveau des parties molles basicervicales gauches d'une petite structure pseudo encapsulée d'échostructure fibrillaire, non vascularisée au doppler couleur, mesurant 26 x 12 mm.
- Respect des plans musculaires et cutanés en regard.

Conclusion :

- Hypertrophie du lobe thyroïdien gauche.
- Nodule thyroïdien gauche de 41 mm classé EU-TIRADS 3 : À confronter aux données d'une cytoponction.
- Micronodule droit non classable en EU-TIRADS.
- Aspect fortement évocateur d'un lipome basicervical gauche de 26 mm de grand axe.

Confraternellement
DR. ELOUARDI ZINEB

N.C

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

Dr. ELOUARDI Zineb
Médecin Radiologue

