

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

M23-0019251

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01377 Société : A.I.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KASRI MOHAMMED Age : 34 ans
 Date de naissance : 01-01-1980
 Adresse : 22A, Rue Tanger, Cité de Paix, Noulacour
 Tél. : 0661106710 Total des frais engagés : 5754,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/12/23
 Nom et prénom du malade : KASRI MOHAMMED Age : 34 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC
 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 : 29/12/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
29/12/23	23	23	3000dh	09/11/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
29/12/23	29/12/23	4054,20dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
29/12/23	29/12/23	TDM cervical	1400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

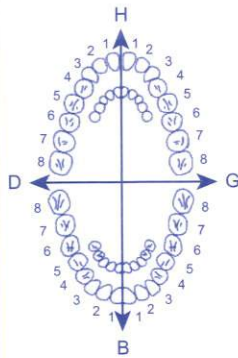
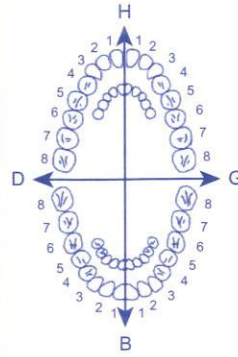
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D		G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 28-12-2023

Ni Karim Mohammed

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

P.P.V. : 140,50 DH
Bayer S.A.



6 118001 090648

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

P.P.V. : 140,50 DH
Bayer S.A.



6 118001 090648

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

P.P.V. : 140,50 DH
Bayer S.A.



6 118001 090648

180,00 x9

Loverox 0,2 mg x 10

140,50 x3

Xarelto 10 : 0 - 1
pour 1 e jours

224,00 x4

Exforge 5/160 x 1

91,00 x2

Statin x 10

28,00 x6

Cholestérol x 1

240,00 x3

Cardelito de test fly

46,70 x1

tyluc x 1

511 Jardins Al Qods

Californie

En Face du concessionnaire RENAULT

4ème Etage, n° 38

4054,20

3 mois

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38

Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

LOT 232850
EXP 09 2027
PPV 46.70 DH

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00



6 118001 080489



611800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH



11800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH



11800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH



611800103056 9

EXFORGE

5mg/160mg

comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

28,00

28,00

28,00

28,00

91,00

91,00

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres *On Call® Extra*.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров *On Call® Extra*.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полосок
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لقياس السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز ي القياس

On Call® Extra

لمراقبة السكر في الدم. للفحص الذاتي والاستخدام المهني.
المحتويات:

• 50 أشرطة الفحص

• نشرة الحزمة

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres *On Call® Extra*.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров *On Call® Extra*.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полосок
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لقياس السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز ي القياس

On Call® Extra

لمراقبة السكر في الدم. للفحص الذاتي والاستخدام المهني.
المحتويات:

• 50 أشرطة الفحص

• نشرة الحزمة

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

Français Bandelettes pour test de glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Extra.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Extra.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полосок
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لقياس السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز ي القياس

On Call® Extra

لمراقبة السكر في الدم. للفحص الذاتي والاستخدام المهني.
المحتويات:

• 50 أشرطة الفحص

• نشرة الحزمة

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le

12-2013

N° Kessa Mohammed

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd. Al Qods (Ain Chock)
511, Jardins Al Qods Californie - Apt 38
(En Face piste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

- 73 ans.
- ACRA
- TV antirégulière évitée
- écoule sans fess bronchite du 6
- Vomissements après
- écoule AC
- > gène cérébrale

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd. Al Qods (Ain Chock)
511, Jardins Al Qods Californie - Apt 38
(En Face piste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

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 بمستشفيات باريس

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

• * * * * *

• IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)

- Scanner Multibancette
- Panoramique Dentaire

- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale

- Echo-Doppler Couleur

- Dentascanner

- Radiologie Interventionnelle

- (Scanner, Echographie, Sénologie)

- Radiologie Numérisée

- Radio-Photo

Casablanca , le 29/12/2023

Patient : KASRI MOHAMMED

SCANNER CEREBRAL

INDICATION :

74 ans, ACFA

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR

Acquisition spiralee sans injection de produit de contraste centrées sur l'encéphale.

RESULTAT :

Discrete plage hypodense au niveau de la substance blanche périventriculaire en rapport avec une leucoaraoise.

Hypodensité capsulaire externe bilatérale en regard du ruban insulaire.

Structures médianes en place.

Système ventriculaire de morphologie normale.

Surcharge athéromateuse calcifiée au niveau des artères vertébrales et au niveau des deux siphons carotidiens.

FCP sans anomalie.

Citernes de la base libres.

Transparence normale des sinus de la face.

CONCLUSION :

Examen TDM en révélant pas d'anomalie en dehors d'une leucoaraoise au niveau de la substance blanche péri ventriculaire. Un complément IRM est souhaitable.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images> Login : 65162 Mot de Passe : 40966

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 - Email : alquods@gmail.com

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

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

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

- Scanner Multibarètes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle / Scanner, Echographie, Senologie
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 17/01/2024

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom KASRI MOHAMMED
Date d'examen : 29/12/2023

Examens	Honoraires
SCANNER CEREBRAL	1.400,00 DH
NET A PAYER	1.400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE QUATRE CENTS DH

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

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

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