

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 à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W21-780934

194785



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) _____

Matricule : 00409

Société : _____

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BOUTSANG

FATIMA -

Nom & Prénom :

Date de naissance : 08-10-1943

Adresse : Rue 10 N° 3 Hay MISSIMI Hay HASSANI CASA

Tél. : 0677 04 32 96 Total des frais engagés

2598,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2024

Nom et prénom du malade : M. BOUTSANG Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : 12/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

zabla

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
19.1.24	5	1	CMT	DR. BERNARD JALIN Radiologue Spécialiste en Radiologie Mentionnée Cancérologique et Vasculaire Clinique d'Oncologie le Littoral
6/01/24	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Signature</i>	19/01/24	091193730 GJ 50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Signature</i> Sala 3, Bd La Grande Côte An Drap 0520 66 68 90 0520 52 05 22 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 C.50	19/01/24	2500 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

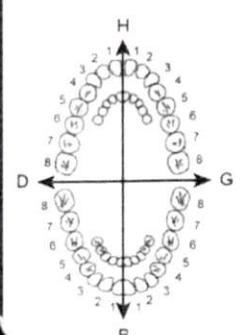
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle
Diplômé en Échographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française d'Hépato Gastro-entérologie

اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر



مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

19/01/2024

Casablanca, le :

MME BOUHSANE FATIMA



- gj.10
▪ Neofortan 160 mg
1 Comprimé, matin midi et soir 3 jours



13, Bd Ain Taoujتate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13، شارع عين توجطات إقامة الياس، رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE
Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy
Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE
Diplômé en Echographie Digestive
Diplômé en Nutrition
Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران
اختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز في الكشف بالمنظار
مجاز في الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغدية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

19/01/2024 Casablanca, le :

MME BOUHSANE FATIMA

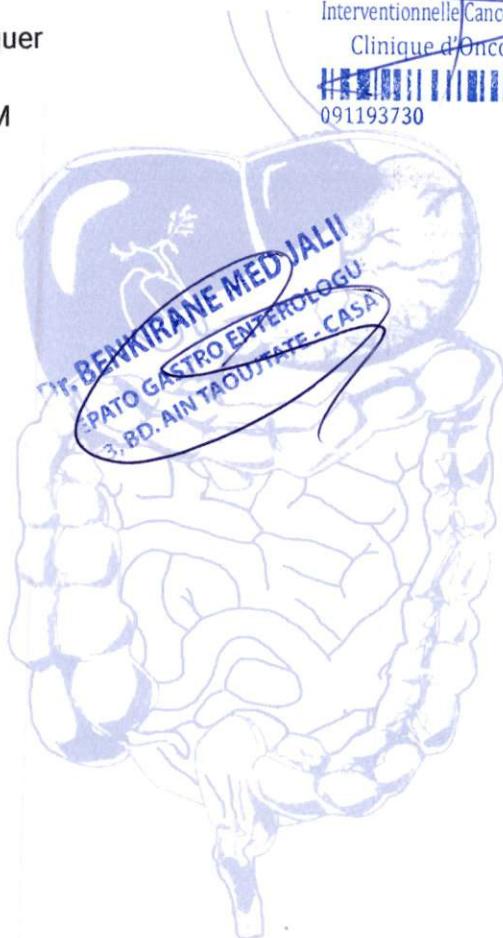
Faire pratiquer

Une Bili IRM

Dr. MRANI ZENTAR Alae

Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie le Littoral


091193730



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 08/02/2024

Facture N° 2271/24

Etablie par WIJDANE RADIOLOGIE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X4A201500

N° Identifiant : 2401245/24

Nom & Prénom : BOUHSANE FATIMA

C.I.N. : B36999

Date Entrée : 20/01/2024

Date Sortie : 20/01/2024

Adresse :

Traitemennt : Bilan radiologique

Médecin : MRANI ZENTAR ALAE

Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Bili-irm	1	2 500,00			2 500,00
Total Rubrique :					
					2 500,00
PARTIE CLINIQUE :					
					TOTAL FACTURE 2 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille cinq cents Dirhams

Cachet et signature

*Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90 / 91 / 92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
C50*

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale
 Radiologie Interventionnelle
 Cancérologique et Vasculaire
 Lauréat de l'université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines



Casablanca, le 20/01/2024

Nom : Mme BOUHSANE**Prénom** : FATIMA**Médecin traitant** : DR BENKIRANE MOHAMMED JALIL
 S**BILI IRM****Indication :**

80 ans, bilan.

Technique :

Examen réalisé sur un appareil à haut champ (1.5 T) avec la réalisation des séquences suivantes :

Séquences axiales T1 IP-OP

Séquence axiale T2 Te long et Te court.

Séquences coronales T2.

Séquences de bili IRM.

Séquences diffusion avec cartographie ADC.

Fonction rénale altérée (pas de séquence injectée).**Résultats :**

Sous réserve d'artéfacts cinétiques :

Vésicule biliaire non distendue à paroi épaisse (4.5 mm), siège d'un sludge et d'un calcul du fond, mesurant 6.6 mm.

Voie biliaire principale fine.

Absence de dilatation des voies biliaires intrahépatiques.

Epanchement péri vésiculaire, péri hépatique, sous hépatique et péri splénique.

Foie de taille normale, de contours réguliers, de signal homogène sans lésion focale visible.

Pas de zone de restriction de la diffusion.

Pancréas de taille normale, de contours réguliers et de signal homogène sans lésion focale visible. Petit kyste de la portion causale du pancréas, mesurant 4 mm de diamètre.

Le canal de Wirsung est fin.

Absence d'infiltration de la graisse péri-pancréatique.

Rate sans anomalie.

Absence d'adénopathie cœliomésentérique ou lomboaortique.

Infiltration des parties molles abdominales.

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Dr. Alae MRANI ZENTAR
 Spécialiste en Imagerie Médicale
 Radiologie Interventionnelle
 Cancérologique et Vasculaire
 Lauréat de l'université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines

**Conclusion :****Vésicule biliaire à paroi épaissie, siège d'un calcul.****Epanchement péri vésiculaire, péri hépatique et péri splénique.****Absence de lésion visible au niveau des voies biliaires sous réserve d'artéfacts cinétiques.****Dr Kebbou/ Dr Mrani ALae****INPE : 091193730**

Pour consulter l'examen ; scannez code QR

**Dr. MRANI ZENTAR Alae**

Radiologue Spécialiste en Radiologie

Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire

Clinique d'Oncologie le Littoral



- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthèse
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique