

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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
N° M21- 065280

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2142 Société : RAM 97937
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Aï BELLA LAHcen
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causés 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES PROBLEMES

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.

Biologie 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

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

N° P19- 048324

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02142 Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT BELLA LAHCEN

Date de naissance : 1955

Adresse : LOT: HAJ FATEH Rue 9m: 8 EL Oulfa

CASA

Tél. : 0668 239056 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Latifa ABOUJIDA

MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

Cachet du médecin :

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

Date de consultation : 23 / 11 / 21

Nom et prénom du malade : Ait Guadi Yanna Age: 64 Ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : onychomycose, douleur genou G, arthrose des Mi

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 : Casa Le : 20 / 11 / 2021

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
23/11/2021	CHKS		100,00	
24/11/2021	Contrôle		gratuit	
25/11/2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/11/2021	466,60
		1134,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/11/2021	ECHE + 20	1250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

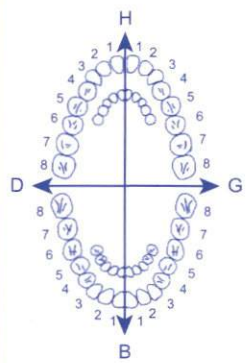
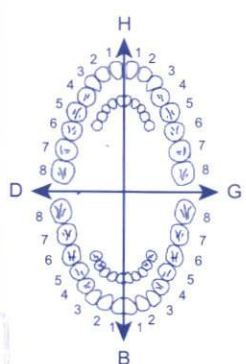
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

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 border="1"> <tr> <td>H</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>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
	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														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة
الطب العام

الفحص بالايكوغرافيا
خريجة جامعة موندوليبي (فرنسا)
طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 23/11/2024.

Je Yamna Ait Ouadi

49,70 x 2 = 99,40

→ Voltfast = 1 sachet x 31 j 2 fois

198,00

→ No cicoptol = 1 app x 31 j

82,50

→ venoxyl gel = 1 massage x 21 j x 1 mois
avec massage de bas en haut.

86,70

→ Dermo fix Solution = 1 pulv x 21 j x 15 j

466,60



PHARMACIE TAND
N° 1, Sous Saida
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 91 05 90

Dr. Latifa A
MEDECINE
ECHO
241, Bd. Oued
Tél: 05 22 91

LOT PVC: 198.00DH

C118
2024-02

REV. 2020/05/18



هاتف : 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift

VF67 0724

LOT PER

Prix 82.50

86,70

Poudre pour
solution orale
PPV : 49.70 Dhs

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة

الطب العام

الفحص بالايكوغرافيا

خريجة جامعة مونبلييه (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

29/11/2021

Dr Yamna Ait Ouadi



199,00 x 3

→ Taguma 256 = 1 gél son x 3 mois

139,00 x 3

120,00 → Dona = 1 sachet / jour x 3 mois



1134,00

2002438

04-2023

139,00 DH

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
21 Bd. Oued Tansift - CAS
Tél: 05 22 91 56 77

Lot N° : 2002438

EXP : 04-2023

PPV : 139,00 DH

LOT : 210252
UT AV : 02/2024
PPV : 199,00 DH

2002438

04-2023

139,00 DH

LOT : 210780

EXP : 05/2024

PPV : 199,00 DH

LOT : 210038

UT AV : 01/2024

PPV : 120,00 DH

LOT : 210252
UT AV : 02/2024
PPV : 199,00 DH

241, شارع وادي تانسيفت - الألفة (قبالة المركب الرياضي الألفة) - البيضاء 20200 - الهاتف : 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif Oulfa) CASA 20200 - Tél.: 05.22.91.56.77

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة
الطب العام

الخص بالايكوغرافيا
خريجة جامعة مونبوليي (فرنسا)
طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 23 / 11 / 2020

Mme Ait Ouassil Yamna

- Rx de 2 genoux F+P en
Charge.

- Doppler veineux de membres inférieurs

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
el 05 22 91 56 77 Fax 05 22 93 56 77

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél.: 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

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 24/11/2021

FACTURE N°10658/2021

NOM & PRENOM: AIT OUAADI YAMNA

EXAMEN	MONTANT
ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M.I RX. DES GENOUX F/P EN CHARGE	1250 DH
TOTAL	1250 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE DEUX CENT CINQUANTE DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa -
Bd. Oum Rabi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56

Bd. Oued Oum Rabi - 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 24/11/2021

PATIENT : **AIT OUAADI YAMNA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. ABOUJIDA Latifa**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. DES GENOUX F/P EN CHARGE**

- Déminéralisation osseuse.
- Pincement de l'articulation fémorotibiale de façon bilatérale prédominant au niveau des compartiments internes.
- Becs ostéophytiques au niveau tibial, fémoral et patellaire.
- Aspect de densification de la graisse de la bourse sous-quadricipitale gauche.

Conclusion :

- Aspect de gonarthrose bilatérale tricompartmentale assez évoluée.
- Forte suspicion d'un petit épanchement de la bourse sous-quadricipitale à gauche.

Confraternellement
DR. ELMARI BOUCHAIB

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 37

I.S

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 24/11/2021

PATIENT : AIT OUAADI YAMNA
MEDECIN TRAITANT : DR. ABOUJIDA Latifa
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M. I

- Examen réalisé par une sonde de haute fréquence en mode B, doppler couleur et pulsé en position couchée et station debout :

Membre inférieur droit :

- Veines fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée sont dépressibles, perméables sans image de thrombose visible.
- Veines tibiales antérieures et tibiales postérieures sont perméables à la manœuvre de chasse.
- Veine grande saphène de calibre normal, continente.
- Veine petite saphène de calibre normal, continente.
- Absence d'image de paquet variqueux.

Membre inférieur gauche :

- Veines fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée sont dépressibles, perméables sans image de thrombose visible.
- Veines tibiales antérieures et tibiales postérieures sont perméables à la manœuvre de chasse.
- Veine grande saphène continente au niveau de la crosse et du tronc jusqu'en regard du condyle fémoral interne où elle devient refluite avec présence d'une collatérale postérieure alimentant un petit paquet variqueux de la face interne de la jambe.
- Présence d'une collatérale refluite de la crosse de la veine grande saphène alimentant un petit paquet variqueux de la racine de la cuisse.
- Veine petite saphène de calibre normal, continente.
- À noter : un petit épanchement articulaire du genou sans épaississement synovial significatif.

Conclusion :

Système veineux profond :

- Absence de reflux ou de thrombose de façon bilatérale.

Système veineux superficiel :

- À droite : Absence de reflux ou de thrombose.
- À gauche : Petits paquets variqueux de la racine de la cuisse et de la face interne de la jambe alimentés par la veine grande saphène.
- Petit épanchement articulaire transsonique du genou gauche sans épaississement synovial significatif.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca 20220
Tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB