

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.

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.

Éducation :

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- 056099

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3148 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUNAIM Abdelilah
Date de naissance : 01/10/1954
Adresse : 4 Rue TURGOT, Ramin, CUSA
Tél. : 0664 859997 Total des frais engagés : 471204 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 : Hémoglobine

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 : 16/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-056099

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
09/03/20				Cat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Labo PIU	10-03-20	B140 + PC	212,60 DH
	09/03/20	voir facture G-Joint	15000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ISOMED	09/03/20					3000,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

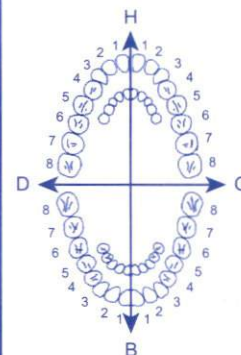
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

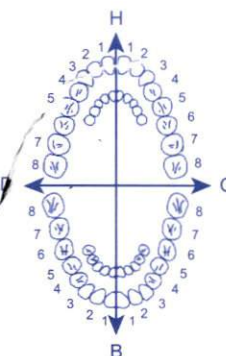
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	
B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Esomay

M. BOUNAIM ABDELILAH.



plaque 4D XL

plaque 4D XL G.

Sy



Dr. N. RADHI
 Chirurgie

M^r Bounaim Abdelilah

Scans AP + éch. by

Hier + Sam. P. commun

App ?

He. smt - smm ?

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
 Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

الدكتور نور الدين الرطاح
Docteur N. RADHI
 جراح
 Chirurgie

Date : le 10/03/20

Mme, Melle, Mr : BOUNAIN ABDELICAH

☐ NFS + PLAQUETTE

☒ TP-TCK

☐ CRP

☐ PROCALCITONINE

☐ HB glyqué

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Transaminases

☐ Bilirubine

☐ Phosphatase alcaline

☐ Amylasémie

☐ Lipasémie

☐ Gamma GT

☐ Test respiratoire

de l'helicobacter pylori

☐ TSH

☐ T4 Libre

☐ PSA

☐ CA19.9

☐ CA125

☐ ACE

☐ AFP

☐ CA153

☒ Groupage

☐ VS

☐ Electrophorèse de protéine
plasmatique

☐ Ionogramme complet

☐ Glycémie

☐ AC Anti nucléaire

☐ AC Anti DNA natifs

☐ Fibrinogène

☐ Triglycérides.

☐ Acide urique

☐ CHOLESTEROL

☐ Copro parasitologie

☐ FERRETINE

☐ AGHBS

☐ HCV

☐ Charge virale par PCR

☐ HIV

☐ TPAHA

☐ VDRL

☐ CMV

☐ VIDAL et FELIX

☐ ECBU



SIGNATURE

ANNEXE PHARMACIE

OMNIPAQUETM 350 mg 1/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x100ml

PH
283DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 313/13 DMP/21/NNP

Nom patient : BOUNAIM ABDELLAH

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
OMNIPAQUE350MG/1 INJ (01)	1,00	283,00	283,00
Sous-Total pharmacie			283,00
	Total pharmacie		283,00

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

F A C T U R E

N° : 1432 / 2020 du 09/03/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr BOUNAIM ABDELLAH	Payant	09/03/20	09/03/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
T.D.M ABDO-PELV	Z	1,00	912,75	912,75
			Sous/Total	912,75
PHARMACIE		1,00	283,00	283,00
			Sous/Total	283,00
Total clinique				1 195,75

DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	TDM	1,00	304,25	304,25
			Sous/Total	304,25
Total autres prestations				304,25

Arrêtée à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS				TOTAL GENERAL	1 500,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		
1 500,00		1 500,00			

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél. 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE



Laboratoire de biologie médicale
مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Casablanca le 10-03-2020

Mr BOUNAIM Abdelilah

FACTURE N° B20030253

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 212.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
deux cent douze dirhams soixante centimes



ISOMED

LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES

Facture N	321*2020
Date	09/03/2020

VENTE SUR COMPTOIR

Mr Bounaim Abdelilah
Casablanca

BL N	Commande	Condition de transport	Mode Reglement
336	Dr Radhi	3 - Sur place	Chèque

N ART	Dignation	Rence	Unite	Qte	P.U.	Remise	H.T.
-------	-----------	-------	-------	-----	------	--------	------

	4DLAP ANATOMIQUE DROITE Lot N :192383 * 1	4DMESH PRXR	U	1	1 250,00	0%	1 250,00
	4DLAP ANATOMIQUE GAUCHE Lot N :192216 * 1	4DMESH PRXL	U	1	1 250,00	0%	1 250,00

ISOMED
13, Rue /
Appt. N° 2
Tél.: 05 22 99 30 61
Fax : 05 22 99 34 70

ARRETEE A LA SOMME DE :	Total HT	2 500,00
Trois Mille Dirhams	TVA Taux 20%	500,00
	Total TTC	3 000,00

ISOMED

LE SPECIALISTE D'ENDOSCOPIE, D'URODYNAMIQUE ET CONSOMMABLES

Bon de livraison

VENTE SUR COMPTOIR

Mr Bounaim Abdelilah
Casablanca

Bon Livraison N	Date	Commande Client	Condition de transport
336	09/03/2020	Dr Radhi	3 - Sur place

N ART	Dignation	Rence	Unit	Qte
	4DLAP ANATOMIQUE GAUCHE Lot N :192216 * 1	4DMESH PRXL	U	1
	4DLAP ANATOMIQUE DROITE Lot N :192383 * 1	4DMESH PRXR	U	1

COUSIN BIOTECH

Le : 11/03/2020 12:14

Références

1432 / Payant

N° i33001

Entrée / Sortie : 09/03/2020 (- 09/03/2020)

Le Docteur **RADOUANE KHADIJA**présente à **Mr BOUNAIM ABDELLAH**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

304,25 Dhs (TROIS CENT QUATRE DIRHAMS VINGT-CINQ CENTIMES)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE**Polyclinique Atlas**
21, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

Cachet et signature

Mr BOUNAIM ABDELILAH

Casablanca le 09/03/2020

TDM ABDOMINO- PELVIENNE :

Technique : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC

Résultats :

- Hernie inguinale bilatérale à contenu épiploïque, à collet mesurant 17mm à droite et 15mm à gauche
- Foie de taille normale, de contours réguliers, siège au niveau du segment VI d'un angiome mesurant 15mm de diamètre
- VB pleine, à paroi fine, libre
- Absence d'anomalie des VBIH et VBP
- TP de calibre normal
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices, siège de deux kystes corticaux droits polaires inférieurs dont le plus volumineux mesure 10mm de diamètre
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Diverticulose sigmoïdienne non compliquée
- Appendice rétro caecal d'aspect normal
- Prostate de volume normal, de contours réguliers, homogène
- La vessie est libre
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.

Conclusion :

- Hernie inguinale bilatérale à contenu épiploïque
- Petits kystes corticaux droits Bosniak I
- Diverticulose sigmoïdienne non compliquée

Cordialement

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaures - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43

RADIOLOGIE

Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE

Mr BOUNAIM Abdelilah

Prescripteur : Dr AIT BAHOU KHADIJA

Casablanca le : 10-03-2020

Du : 10-03-2020

Référence : B20030253

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine (TP)

Taux de prothrombine	75.0 %	(70.0-100.0)
INR	1.14	

Temps de Céphaline Kaolin (TCK)

Temps Témoin	25.0 s	
Temps Patient	24.6 s	
Rapport	0.98	(0.80-1.20)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Positif



Mr BOUNAIM ABDELILAH

Casablanca le 09/03/2020

TDM ABDOMINO- PELVIENNE :

Technique : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC

Résultats :

- Hernie inguinale bilatérale à contenu épiploïque, à collet mesurant 17mm à droite et 15mm à gauche
- Foie de taille normale, de contours réguliers, siège au niveau du segment VI d'un angiome mesurant 15mm de diamètre
- VB pleine, à paroi fine, libre
- Absence d'anomalie des VBIH et VBP
- TP de calibre normal
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers sans dilatation des cavités excrétrices, siège de deux kystes corticaux droits polaires inférieurs dont le plus volumineux mesure 10mm de diamètre
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Diverticulose sigmoïdienne non compliquée
- Appendice rétro caecal d'aspect normal
- Prostate de volume normal, de contours réguliers, homogène
- La vessie est libre
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.

Conclusion :

- Hernie inguinale bilatérale à contenu épiploïque
- Petits kystes corticaux droits Bosniak 1
- Diverticulose sigmoïdienne non compliquée

Cordialement
Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE
Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE

Date de naissance 01/01/1954

Age 66 ans

Date opératoire mercredi 11 mars 2020

Résumé d'observation Patient né en 1954, hypertendu et ayant subi une thyroïdectomie - admis dans notre formation pour hernie inguinale bilatérale.

Diagnostic n° Hernie inguinale bilatérale

Premier geste Pariétorraphie par prothèse

Diagnostic n°

Second geste POSE DE 02 PROTHESES ANATOMIQUES

Voie d'abord Coelioscopie

Troisième geste

Anesthésie Générale

Malade sous anesthésie générale, en décubitus dorsal. Intubation endotrachéale et antibioprophylaxie. La colonne coelioscopique est installée au pied du patient.

Incision péri-ombilicale open coelioscopie et introduction du trocart n°10. Introduction de deux trocarts n°5 en triangulation. Dissection large des espaces inguinaux et réduction des sacs herniaires qui seront libérés des éléments des cordons après repérage des artères ombilicales et des déférents. La dissection est exsangue. Mise en évidence du ligament de Cooper à droite puis à gauche. Mise en place de deux prothèses anatomiques Biotech 4D (cousin) droite et gauche de 12 cm sur 17cm épousant parfaitement les régions disséquées. Les éléments du cordon sont pariétalisés. Evacuation du pneumo péritoine. Extraction des trocarts. Fermeture cutanée. Pansement.

Dr. Bounaim Abdelilah
Chirurgien Général
Chirurgie de l'obésité

DH 3000,00 # درهم

100 with 218 hours

ادفعوا مقابل هذا الشيك

ISONEN

يُودى في

ÉMIS A CASA

LE

09/03/20

لا

في
التوقي

SIGNATURE



La signature ne doit pas atteindre la zone ci-dessous

يجب ألا يصل التوقيع إلى الحيز الموجود أسفله



ISOMED
13, Rue Albert Einstein - 92130 Palmyr
Appt. N° 2, Rouvray - 92130 Palmyr
Tel.: 05 22 89 30 61 / 05 22 89 30 47
Fax: 05 22 89 30 70

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 09/03/2020 Heure 15:26

Nom et Prénom du patient Mr BOUNAIM ABDELLAH

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 09/03/2020

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0,00

Nom et prénom du signataire

Signature
Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 5 22 27 40 43
RADIOLOGIE