

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

Education :

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

Nº P19-0048534

ND : 34169

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0592 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL Youssoufi Salla Zahra (Neiva Saffay Elbar)

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay Moulay Rachid (Boumnasé) Imme 15 A N° 3

Casa Blanca

Tél. 05 22 72 78 61 Total des frais engagés : 1328,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jalil BENKIRANE
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE AL MASSIRA
5 RUE ALLAL BEN ABDELLAH
CASABLANCA

Date de consultation : 26/07/2020 Nom et prénom du malade : Dr YOUSSEFI LAZRA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : GNG Dr Youssefi REANIMATION

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 23/07/2020

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 : 21/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : AJ

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
22/07/2020	C	1	300,00	DR. JAHIR MASSIRA Anesthésiste - Réanimateur CLINIQUE AL MASSIRA 22, Rue Attar 22.000 Casablanca ref: 99 22.00.000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTAWI Boulevard Sayyid Sadqi Bloc 3 Rue 10 N° 10 Tél : 05 22 70 80 42 CASABLANCA	02/07/2020	92,50
		092012293

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoires 2020 18, Rue Léonard de Vinci Casablanca	11/07/2020	R5W	600,00
	27/06/2020	B760	186,00
RADIOLOGIE CLINIQUE BOURNAZEL	26/06/2020	RATIPIA 61 CE	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	B 25533412 35533411			DATE DE L'EXECUTION
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Facture

N° Facture : 2020-01787

Patient : Mme EL YOUSSEIFI Lalla Zahra

Prélèvement du : 27/06/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
IONOGRAMME SANGUIN	160	176,00
Total B	160	176,00
APB	1,0	10,00
Total		186,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Cent quatre-vingt-six dirhams***



LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

CASA 01/07/2020

FACTURE : 1B2256 I.C.E :001722963000035

INPE : 091119057

NOM ET PRENOM	TYPE	PRESC	PRIX
EL YOUSSEFI LAILA	RTUV	Dr . TOUABI	600DH

TOTAL : 600 DH

SIX CENT DIRHAMS

Dr. N. RAQUI
Laboratoires 20 Août
18, Rue Abou Al Hassan Al Askari (ex. Lavoisier) 2ème Etage - Appt. n°6 (en face Hopital 20 Août) - Casablanca
Tél. : 0522 86 02 34 - 0522 86 02 87 - I.F: 42028470 - T.P : 36343730 - CNSS : 2562529 - ICE : 001722963000035



**مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية**
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité

يوسف إدريسي قيظوني
Youssef IDRISI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille

Casablanca, le 27/06/2020

Compte rendu d'analyses



INP 093001386

Dossier N° : 270620-004 Pvt du: 27/06/2020 8:32

Nom : Mme EL YOUSSEOUFI Lalla Zahra
Demandé par Dr : BENKIRANE JALIL



Page : 1 / 1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX (Technique : Photométrique selon la méthode au biuret)	:	73,00	g/l	(66 - 88)
SODIUM (Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)	:	140,00	mmol/l	(135 - 145)
POTASSIUM (Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)	:	5,00	mmol/l	(3,5 - 5)
CHLORE (Technique : Electrode spécifique/EX-D JOKOH)	:	107,00	mmol/l	(94 - 108)
RESERVE ALCALINE (Technique : Enzymatique Hitachi 911)	:	25	mmol/l	(22 - 29)
CALCIUM	:	89,00 2,23	mg/l mmol/l	(87 - 107) (2,18 - 2,68)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة ٥، الطابق الأول رقم ٣ - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618

LABORATOIRE CERTIFIE
Par
IMANOR
CERTIFICATION
Selon la Norme
NM ISO 9001 V 2015
CERTIFICAT DE CONFORMITE
n° 2017CSMQ.07:01

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomopathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : EL YOUSSEFI ALLA *JARAFA* REF : 1B2256

DATE DU PRELEVEMENT : 01/07/2020

DATE DU RESULTAT : 04/07/2020 PRES : Dr.TOUABI

RC :- 1928

- Tumeur de vessie .

COMPTE RENDU D'EXAMEN

RTUV :

L'examen histologique de ce matériel montre une prolifération tumorale, urothéliale, paramalpighienne et papillaire. Les franges sont longues et ramifiées. Elles sont tapissées de cellules urothéliales, pourvues d'un noyau gros, et arrondi ; d'une chromatine fine, d'un nucleole, et d'un cytoplasme eosinophile. Les mitoses sont rares.

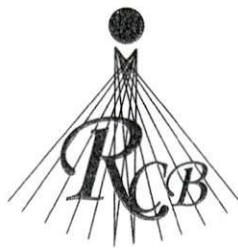
Les axes contiennent quelques amas de cellules tumorales.

Le chorion profond et la musculaire-muqueuse sont remaniés par une fibrose collagène contenant des amas de cellules inflammatoires .

CONCLUSION :

TUMEUR UROTHELIALE, PARAMALPIGHIANNE, PAPILLAIRE, DE BAS GRADE,
INFILTRANT LES AXES DE LA VESSIE , T1-A.

Dr : N. RAQUI
20 Août 2020
18, Rue Abou Al Hassan Al Askari (ex. Lavoisier) 2ème Etage - Appt. n°6 (en face Hopital 20 Août) - Casablanca
Tél. : 0522 86 02 34 - 0522 86 02 87 - I.F: 42028470 - T.P : 36343730 - CNSS : 2562529 - ICE : 001722963000035



— Dr. Quadia EL ALAMI —

د. وديعة العلامة

— Dr. Nadia MARDHI —

د. نادية مرضي

Casablanca , le 26/06/2020

PATIENT : EL YOUSSEIFI LAILLA ZAHRA

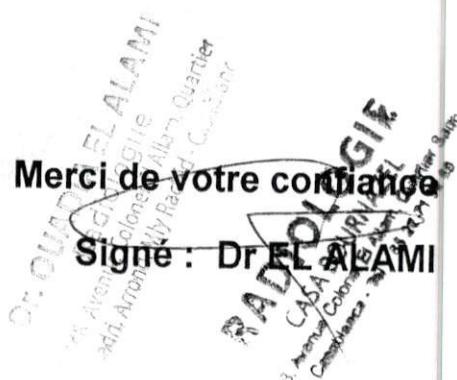
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX THORAX FACE

RESULTATS :

- Opacité d'allure aréolaire se projetant au niveau lobaire supérieur droit.
- Par ailleurs, on retrouve une infiltration parenchymateuse pulmonaire d'allure réticulaire en parahilaire bilatéral et allure micronodulaire au niveau basal droit.
- Ascension de la coupole diaphragmatique gauche.
- Culs de sacs pleuraux sont libres.
- Absence d'élargissement médiastinal.
- Une confrontation aux données d'un scanner thoracique est souhaitable.

Merci de votre confiance

Signé : Dr EL ALAMI



RADIOLOGIE

CASA BOURNAZEL



الفحص بالأشعة
بورنازيل البيضاء

Dr. Ouadie EL ALAMI
د. وديعة العلمي

Dr. Nadia MARDHI
د. نادية مرضي

Casablanca, le 26/06/2020

FACTURE N° : 01816/2020

Nom & Prénom : EL YOUSSEOUFI LAILLA ZAHRA
Date d'examen : 26/06/2020

Examens	Honoraires
RX THORAX FACE	150 DH
NET A PAYER	150 DH

Arrêté à la somme de :
CENT CINQUANTE DH





مصحة المسيرة

CLINIQUE AL MASSIRA

CAGA 626/626/626

Mme EL YOUSSEFI Lalla ZAINA



Donnée par Dr. BENKIRANE

Laboratoire Assalam Médigénés

S 1270620004

EL YOUSSEFI Lalla Z



01/01/1928
PT

Dr. Jaff BENKIRANE
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE AL MASSIRA
El Fath Hospital MOKRI
tel. 05 22 39 40 41

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15



LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

N228

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom : ELYOUSSEOUF FAYLA SAHRY Age : 1928

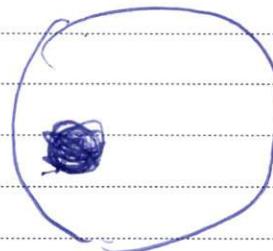
Ordonnance du Docteur : DR TOWARI

Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques

Tugue de yes



20
Laboratoire 20 Août
18, Rue Lavoisier
Appt. n° 6

CYTROLOGIE :

* Frottis de dépistage : Vagin exocol endocol endometre

* Autres :

* Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels :

- Autres

Date : 01/07/2020

Signature :





Clinique Al Massira

مكتبة المسيرة

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca

Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) Fax : 05 22 39 14 15

Reçu d'acompte

ompte 22 39 40 41

№ 003500 /19

/19

Nom : EL YOUSSEF RAB

Prénom : Lalla Zainab

Docteur : M. B. MAMAN

Diagnostic : Cervicitis

Montant : 250 000

Encaisseur :



مصحة الماسيرة

CLINIQUE AL MASSIRA

CASA 26/6/2022

Mme Yousra Benzaïd

DIPLOGIE
CASA BOURNAZEL
Casablanca 10
Tél : 05 22 71 92 88

Bourzat

Dr. JALI BENKIRANE
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE AL MASSIRA
El Jadida - Casablanca
Tel : 05 22 39 40 41 - CASABLANCA

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15



Clinique Al Massira

مصحة المسيرة

CLINIQUE AL MASSIRA

TOUZAN
KIAZO

02/07/2020

me EL HAJAOUI Fida

ZAHRA

92,50

MÉGAPHONE 500



Lot	:	
Exp	:	
PPV	:	

92,50

102



CHIRURGIEN UROLOGUE
46 Bd. Idriss Lahrizi
05 22 41 05 22 27 19 37
27 22 41 05 22 27 19 37

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca

Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15