

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ntaire :

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 caractére personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - Gème 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

ND: 34395

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0023193

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :Retraite

Nom & Prénom : AM RANI My Aissa Date de naissance : 19 4 88

Adresse : INARAI R. 1 a 244 Ain Ittifa

Tél. : 06.08.60.48.89 Total des frais engagés : 150 + 529,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الكوهن سعيد محمد  
**Dr KOHEN Said Mohammed**  
MEDECINE GENERALE  
4, Hay My abdellah Rue 167 A Chock  
Casa - 0522 21 49 27/0661 14 23 13

Date de consultation : 04 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : ANETI ISKRI Aissa Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

en DT + Hypertension Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
14 JUIN 2020	✓	✓	150 m	الدكتور سعيد محمد Dr KOHEN Saïd Mohammed MEDECINE GENERALE 4, Hay My abdellah Rue 167 A Chock Casa - 0522 21 49 27/0661 14 23 13

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AZHAR INP : 092003896	04/06/20	529,10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DLA DENTAL STUDIO	08-06-20	B 620 f P 660 D 11	
	16/06/20	examen AB relv.	480 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

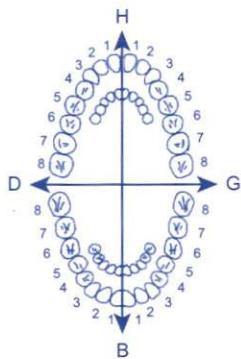
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>					
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>					
<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>B</b>	<b>G</b> 21433552 00000000 00000000 00000000 <b>G</b> 11433553				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					<b>Coefficient des Travaux</b>  <b>Montants des Soins</b>  <b>Date du devis</b>  <b>Date de l'exécution</b>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KOHEN SAID Mohammed

Ex. Médecin-chef de la B.L.S des F.A.R.

CABINET DE MEDECINE GENERALE

Bd. SMARA Rue 167 - n° 4

Hay Moulay Abdellah

Ain-Chock - CASABLANCA

Tél : 05 22 21 49 27

FAX : 05 22 21 29 36

Autorisation d'Exercer N° 7819



الدكتور الكوهن سعيد محمد

طبيب رئيسي ساما للواء الخفيف  
للأمن للقوات المسلحة الملكية

### عيادة المطلب العام

شارع اسمرة زنقة 167 رقم 4

حي مولاي عبد الله

عن الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 49 27

الفاكس : 05 22 21 29 36

PHARMACIE AL AYAD  
DIOURI MOHAMMED  
133, Bd. Taza Hay My Abdellah  
Casablanca - Tel: 0522 215 96  
NIP: 09200896

Casablanca, Le .....

04 JUIN 2020

الدار البيضاء في

40140

م

98,80

ج

60140

م

250,00

ج

79,50

د

529,10

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 980,80  
EXP 11/2022  
LOT 90044 4

Di-INDO® 10

PPV 600H40

LOT: 190814  
EXP: 08/2022  
PPV: 250,00 DH

الكوهن سعيد محمد  
Dr KOHEN Said Moh  
MEDECINE GENERALE  
4, Hay My Abdellah Rue 167  
Casablanca - Tel: 0522 21 49 27/066  
PPC: 79,50 DH

Lot : 190814  
À consommer de préférence avant le : 12/2022  
PPC : 79,50 DH

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20005623 N° Facture : 20005484 Date facturation : 16/06/2020

Nom et prénom du patient : Mr AMRANI IDRISI MY AISSA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINO PELVIENNE	1.00	480.00	480.00
Sous-Total			480.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt dirhams **Total : 480.00DH**

Adhérent	: AMRANI IDRISI AISSA	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	: 790	Part patient	:	480.00 DH
PC N°	:			



[www.anoual.ma](http://www.anoual.ma) | E-mail : [anoualtel@menara.ma](mailto:anoualtel@menara.ma)

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographie, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

## Reçu Avance N° A2005082

Patient : AMRANI IDRISI MY AISSA , N° Dossier : 20005623

CASABLANCA , Le 16/06/2020 14:59

N° téléphone : 0668404898

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Chèque	BMCE Bank	5565192	480.00

### Liste des examens :

ECHO ABDOMINO PELVIENNE

480.00

Reçu par :SANA.B

Montant devis	480.000
---------------	---------

Dr. KOHEN SAID Mohammed

Ex. Médecin-chef de la B.L.S des F. A. R.

CABINET DE MEDECINE GENERALE

Bd. S M A R A Rue 167 - n° 4

Hay Moulay Abdellah

Ain-Chock - CASABLANCA

Tél : 05 22 21 49 27

FAX : 05 22 21 29 36

Autorisation d'Exercer N° 7819



الدكتور الكوهن سعيد محمد

طبيب رئيسي سابق للواء الخفيف  
للأمن للقوات المسلحة الملكية

عيادة الطب العام

شارع اسمراء زنقة 167 رقم 4

حي مولاي عبد الله

عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 49 27 :

الفاكس : 05 22 21 29 36

Casablanca, Le .....

04 JUIN 2020

الدار البيضاء في

Le 04 JUIN 2020

Sewl / Hapl B -  
Sewl / Hapl C .

الدكتور الكوهن سعيد محمد  
Dr KOHEN Said Mohammed  
MEDECINE GENERALE  
4, Hay My abdellah Rue 167 A Chock  
Casa . ☎ 0522 21 49 27/0661 14 23 13

TEL : 0522 252 29 61  
Dr. KAHEN Said  
LABORATOIRE PARISIENNE  
DIAGNOSTICS CLINIQUES  
KAISSER 29, Casablanca



الدكتور (الغافري) محمد  
أخصائي في التحاليلات الطبية

# مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 08/06/20.  
Prélèvement effectué à 10:30

**Monsieur AMRANI IDRISI AISSA**  
**Docteur MOHAMED KOHEN SAID**  
Dossier N° :20F824

### SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

ANTIGENE HBs : Négatif.

### SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Ac Anti-HEPATITE-C : Négatif.

197، شارع بانوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء  
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 Fax : 05 22 52 26 59  
Tél : 05 22 52 29 61 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053  
Patente : 34033937

**Dr. KOHEN SAID Mohammed**

Ex. Médecin-chef de la B.L.S des F. A. R.

CABINET DE MEDECINE GENERALE

Bd. S M A R A Rue 167 - n° 4

Hay Moulay Abdellah

Ain-Chock - CASABLANCA

Tél : 05 22 21 49 27

FAX : 05 22 21 29 36

Autorisation d'Exercer N° 7819



**الدكتور الكوهن سعيد محمد**

طبيب رئيسي سابق للواء الخفيف  
للأمن للقوات المسلحة الملكية

**عيادة الطب العام**

شارع اسمارة زنقة 167 رقم 4

حي مولاي عبد الله

عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 49 27

الفاكس : 05 22 21 29 36

Casablanca, Le ..... 04 JUIN 2020 ..... الدار البيضاء في

Dr ANDRIE; IDRISS Aït H

a f —

Eloayel Abderraheem

R.C = C.N.D.M.  
— PSA 22 .



**الدكتور الكوهن سعيد محمد**

**Dr KOHEN Said Mohammed**  
**MEDECINE GENERALE**

4, Hay My abdellah Rue 167 A Chock  
Casa - 0522 21 49 27/0661 14 23 13

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 16 Juin 2020

**DR KOHEN MOHAMED**

**MME AMRANI IDRISI MY AISSA**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE :**

- Foie de taille normale, d'échostructure hyperéchogène, homogène, évoquant de la stéatose.
- Vésicule biliaire collabée
- Voies biliaires intra hépatiques et voie biliaire principale non dilatées
- Axe splénoportal libre de calibre normal.
- Pancréas et rate ne présentant pas de particularité.
- Reins de taille normale bien différenciés, sièges de multiples kystes dont le plus volumineux au niveau du pôle supérieur du rein droit apparaît bilobé mesurant 96 sur 41mm de diamètre et à gauche cortical externe médiorénal, mesurant 40mm de diamètre
- Vessie de bonne capacité ne montrant pas d'anomalie.
- Hypertrophie de la glande prostatique faisant saillie dans la lumière vésicale, mesurant 58 x 55 x 52mm soit un volume de 89cm<sup>3</sup>.
- Persistance de résidu post mictionnel de 47cm<sup>3</sup>.
- Absence d'adénopathie abdominale profonde ou d'épanchement péritonéal

#### **Conclusion**

- Foie stéatosique nécessitant une confrontation au bilan hépatique.
- Hypertrophie de la glande prostatique avec persistance de résidu post mictionnel sans retentissement sur le haut appareil urinaire.
- Multiples kystes rénaux.

**DR LAHLOU NEZHA**





الدكتور (النوراني) محمد  
أخصائي في التحاليلات الطبية

# مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste

Diplomé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 12317  
Casablanca le 8 juin 2020  
A l'attention de : Monsieur AMRANI IDRISI AISSA

### Analyses :

Antigène HBS ----- B 120  
Anticorps Anti - Hépatite Virale C ----- B 300

### Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : 600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE

Tél : 0522 52 29 61  
Dr. KADIRI Mohamed  
D'ANALYSES MEDICALES  
PANORAMIQUE

شارع بانوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء  
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس: 05 22 52 26 59 | الهاتف: 05 22 87 50 47 | Fax: 05 22 52 26 59  
Patente: 34033937 - I.F: 51360060 - C.N.S.S: 6070445 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053