

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

46046

Déclaration de Maladie : N° P19- 0000081

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11059

Société :

RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Babalaheen Y

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666599600

Total des frais engagés :

1272,90

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 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 : 05/11/20

Signature de l'adhérent(e) :





75% 10:27



gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

PAYE

NON PAYE 1

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	02/11/2020	Virement	-	4 272,90	1 589,68	243,38	1 833,06
1	-	19/10/2020	Virement	-	200,00	48,40	12,10	60,50
3	-	14/10/2020	Virement	-	2 975,20	1 641,34	194,39	1 835,73
2	-	31/03/2020	Virement	-	3 084,40	1 603,31	326,73	1 930,04
1	-	25/03/2020	Virement	-	100,00	64,00	3,00	67,00
1	-	18/02/2020	Virement	-	800,00	548,00	84,00	632,00

CLINIQUE CASABLANCA 'AIN BORJA



090062894

CASABLANCA

Facture N° 09244/20

A. Identification

N° Dossier : CAB20H31090649

N° Identifiant : 022390/20

Nom & Prénom : Mme BEKARI HANANE

C.I.N : D602699

Adresse : OULFA CASA

C. Débiteur**Organisme : Payant**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisa

Date Entrée : 31-08-2020

Date Sortie : 31-08-2020

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : BEKARI HANANE

Médecin traitant : DR . SABIR MOSTAPHA

Traitement : COLONOSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef
INTERVENTION					
1	COLONOSCOPIE		2 420,00		Total Rubrique :

PARTIE CLINIQUE :

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL

DEUX MILLE QUATRE CENT VINGT DIRHAMS

Cac

Clinique Ain Borja
 25, Boulevard Ifni Ain Borja
 CASABLANCA
 Tel: 05 22 41 63 63 Fax: 05 22 41 11 11



Casablanca, le

37 08 2020

berkahi Hanane

Douleur de l'utérus /
menses

fm

Colonoscopie



Dr. SABIR Mostaq
Hepato - Gastro - Endocrinologie
26, Av Driss Lahrizi - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

Casablanca, le

27/08/2020

Borjari Hanane

Compte Rendu de Coloscopie

Bonne préparation. Colon cuit
propre. Mucosité lâche. Colore noir
brunâtre. Mucosité diffuse
finement adhérente au plan mictionnel.
Signe de mucus jaune. Signe
de sang dans l'angle colique gauche.
Mucosité normale.
Le rectum est normal.
L'anus est normal.

Biopsie dans la paroi rectale

Crête congoise de la paroi rectale ?

Biopsie rectale

Conclusion

Dr. SABIR Mostaq
Hepato - Gastro - Endocrinologie
26, Av Driss Lahrizi - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** CAB20H31090649**NOM DU PATIENT** Mme BEKARI HANANE**MÉDECIN TRAITANT** SABIR MOSTAPHA**PRISE EN CHARGE** PAYANT CNOPS**DATE D'ENTREE** 31/08/2020**DATE DE SORTIE** 31/08/2020**MODE DE SORTIE**

Clinique Aïn Borja
25, Boulevard Itni Aïn Borja
CASABLANCA
Tel: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 41 63 64



Date de réception : 31/08/2020
Date de réponse : 04/09/2020
Sexe : F
Age : 45 ans

N° d'examen : H20083194
Nom et Prénom : Mme HANANE BEKARI
Médecin traitant : Dr M. SABIR

Nature du prélèvement : BIOPSIES COLIQUES.

Renseignements cliniques : Colite congestive diffuse du colon gauche.

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

4 fragments biopsiques de 5mm et 3mm.

4 fragments biopsiques d'une muqueuse colique examinée sur des plans de coupe semi-séries. L'examen histologique montre une muqueuse colique d'architecture conservée. Le revêtement épithéial est bien différencié. Le chorion muqueux est oedémato-congestif.

Les glandes sont régulières.

CONCLUSION : Aspect histopathologique d'une colite exsudative sans spécificité.

Dr Soufia AZZOUZI

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie OUM RABII
102, Bd Oum Rabii, RDC B1
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 001806698000066 - INPF: 001024570



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 21.08.2000

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : Béchir Hanan Age : 19 Ans

Examen demandé par le Dr. M. Hanan

Nature du prélèvement :

Renseignements cliniques / antécédents :

Colite aiguë à diffusion de la paroi grasse

MOSA
Enetrol
Patholab CASABLANCA
Tél: 05 22 22 64 65
Date et signature :

59,Bd Rahal El Meskini 3^e étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

Dr AZZOUZI SOUFIA
*Médecin Anatomo-Cytopathologiste
 Ancien Professeur de l'Enseignement
 Supérieur du CHU de Casablanca
 D.U Dermatopathologie Université Paris XII*



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
 عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Nom et prénom : **HANANE BEKARI**

Casablanca le 31/08/2020

Date de réception : 31/08/2020

Facture N° 20/08236

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
BIOPSIE COLIQUE	P409	450,00Dhs		450,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de quatre cent cinquante Dirhams

Dr AZZOUZI Soufia
 Cabinet de Pathologie
 102 Bd Oum RABII, RDC B1
 Rés. Selma - Hay hassani - Casablanca
 Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
 ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.

Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com

IF :40399984 - ICE 001806698000066 -Taxe professionnelle :35091342

CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

Docteur Mustapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif

Ancien Médecin attaché au CHU de Toulouse

Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE



الدكتور مصطفى صبير.

طبيب اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب ملحق سابق بالمركز الجامعي بتولوز

05/09/2000 الدار البيضاء، في Casablanca, le

REKARI Hanane

68.40 - Effipred 20
34p / molen 5.1 x 6
293.00 - Slevazine 5.1 x 7
2. - 24p x 37
48.60 - Tibeele 28.1 x 7
48.60 - 3 Probitis 26.1 x 7
4. - 14p x 37. 41m x 7
59.00 - 2 Acticarbine 14.1 x 7
66.90 - 5 - Anh SPA 26.1 x 7
40.00 - 26 - 14p x 37
7. - 142.85 - Enteral 16.1 x 7
142.85 - 50

Dr. SABIR Mustapha
HEPATOGASTROENTEROLOGIE
26, Avenue Driss Lahrizi
Casablanca, 20000
Tél: 05 22 22 90 64 / 65
Fax: 05 22 22 90 64 / 65
Email: mostaphasabir@gmail.com

26, شارع ادريس الحريزي - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف : 05 22 22 90 64 / 65
26, Av Driss Lahrizi - Casablanca 20 000 - Tél : 05 22 22 90 64 / 65
Email : mostaphasabir@gmail.com

~~EFFIRRED®~~
20 Comprimés effervescents 20 mg



6 118000 031369

EFFIPRED® 20 mg

PPV 580H40
EXP 11/2022
LDT 90021 3

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg
Mésalazine

100 comprimés gastro-résistants

6 118001 220571

BATCH/LOT 3768
EXP/PER 10-2023

10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

ACTICARENE 700 MG
PPV 46 90 DH SOTHEM
6118001 070015

3400934312908
LOT: AJC111
EXP: 12/2024

LOT 200284 1
EXP 02 2022
PPV 40.00

Anti-Spa® 200 mg

30 comprimés pelliculés
AMM N° 656/17/DMP/21/NRQ



6 118000 021780

maphar
2,2 Avenue Casablanca, Maroc
FORTRANS SAC B4
P.P.V. : 142,20 DH
6118001181209

LOT : P19500
Exp : 08/2022

Probiot~~bioti~~ Saccharomyces boulardii

charomyces boulardii
Poudre Orosoluble

LOT: 200191
DUO: 04/2023
59,00 DH

DUO: 04/2023
59,00 DH

LOT: 20055 PER: 03/2025
PPV: 48,50 DH

~~libéral~~ 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 20055 PER: 03/2025
PPV: 48,50 DH

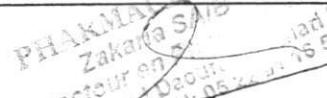
description des actes effectués

وصف العمليات المحرأة

CIM - 10

وصفات التي تم تنفيذها والتحضرات الطبية المقدمة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
05/09/20	835,50	
	INP : 019120161788	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

Actes Paramédicaux

تاریخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : 					
INP : 					
INP : 					

عِلْمُ الْمُؤْمِنِ فِي الْعِلْمِ