

## 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.

### Radiologie 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 |

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.

N° W19-552315

55571

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	050 1198	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BEN YOUSSEF RACHIDA (fille RAHMIA AH)
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés : 1970,00 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 19/11/2020			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : COLORPATHIE FONCTIONNELLE			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/11/2020

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
19/11/2020	CS	100 DH		INP : 01/12/2020

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TDH ABD envoi Laboratoires d'Analyses Médicales	21/11/20	1500 DH	1500 DH
	19/11/20 B60		700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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

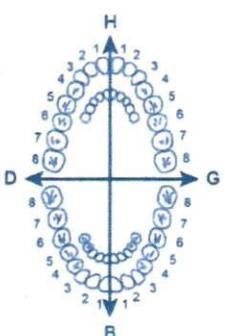
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉIALISTE EN HÉPATO-GASTRO ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie. Université de Médecine Rabat
- Ancien médecin gastroenterologue, hôpital Ibn Zohr, Marrakech
- Ancien médecin interne. Rennes
- Ancien médecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



# الدكتورة منية الالاوي

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

بكلية الطب والصيدلة-الرباط

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش

- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

- طبيبة سابقة بمستشفى باريسيليا

- دبلوم التخصص في أمراض الشرج وال بواسير برين-فرنسا

Marrakech, le : 19/08/2020 مراكش، في :

~~H~~

Chère amie,

Je t'adresse cette patiente.

Une BENAJAR RACHIADA, 62 ans,

dont laquelle tu as déjà fait un  
Woscanner en Août 2020 (09/8)

Calculs rénaux. Tu avais trouvé

Une masse longue de 6,4 cm au

réhoglyque droit qui persiste ~~toujours~~  
aujourd'hui à l'échographie.

Une TAC avec injection PC est demandable

شارع الدخلة، 63 إقامة دار الحنا رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قطعة الأحاجي القديمة - المسيرة 1 - مراكش  
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

Le 21.11.2020

## **TDM ABDOMINO PELVIENNE**

**NOM ET PRENOM :** BENAJAR RACHIDA

**MEDECIN TRAITANT :** DR EL ALAOUI

**Indication :** masse oblongue rétro colique droite de 6.4cm.

**Technique :** Examen fait sans et avec injection de produit de contraste, avec reconstructions dans les trois plans de l'espace.

**Résultats :**

- Persistance de la formation kystique oblongue rétro caecale mesurant actuellement 29x34.4x70.5mm versus 30x33.6x64.4mm, à paroi fine faiblement rehaussée après injection du PDC, à contenu hypodense, homogène, semblant se continuer en bas avec l'appendice.
- Foie de taille normale, de contours réguliers, siège au niveau du segment V d'un kyste biliaire de 13.2mm de grand axe.
- Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.
- Vésicule biliaire à paroi fine.
- Reins, rate, surrénales et pancréas sans anomalies.
- Kyste rénal gauche polaire inférieur mesurant 14.3 mm, simple.
- Absence d'adénomégalies intra et rétro péritonéales.
- Absence d'épanchement intra péritonéal.
- Vessie à paroi fine de contours réguliers.
- Absence de lésion osseuse suspecte.
- Sur les coupes thoraciques : pas de signe de pneumopathie virale.

**CONCLUSION :**

- ✓ Formation oblongue rétro caecale de 29x34.4x70.5mm en continuité avec l'appendice faisant évoquer une mucocèle appendiculaire.

Merci de votre confiance  
Dr Sane ALAOUI  
Medecin Radiologue et  
Materne Interventionnelle  
Tel 05 24 39 65 80

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie.  
Université de Médecine Rabat
- Ancien médecin gastroenterologue,  
hôpital Ibn Zohr. Marrakech
- Ancien médecin interne. Rennes
- Ancien médecin interne. Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- بكلية الطب والصيدلة - الرباط
- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى بمارسيليا
- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والمواسير برين-فرنسا

**19-11-2020**

Marrakech, le : ..... مراكش، في :

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**Nom et Prénom : BENAJAR RACHIDA      Age : 62 ANS      Sexe : F**

**Indication : BALLONNEMENT**

**Résultats :**

- Foie : de taille normale, contours réguliers, d'échostructure homogène sans lésions focales.
- Vésicule biliaire : alithiasique à paroi fine.
- Tronc porte : de taille normale.
- VBP : libre de calibre normal.
- Veines sus-hépatiques : perméables.
- Pancréas : homogène, régulier.
- Rate : de taille normale.
- Reins: bien différenciés de taille normale sans dilatation pyélo-calicielle.
- Présence d'une formation kystique de 7 cm au niveau de la fosse iliaque droite

**Conclusion :**

**FORMATION KYSTIQUE DE LA FOSSE ILIAQUE**

**A COMPLETER PAR UN SCANNER ABDOMINAL**

Dr. Mounia EL ALAOUI  
 Spécialiste en hépato-gastro  
 Entérologie et Proctologie  
 Tél: 0524 934377-00  
 2023

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الحناء رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قطعة الأحجام القديمة - المسيرة 1 - مراكش  
 Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. № 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

# Dr. Mounia EL ALAOUI

SPÉCIALISTE EN HÉPATO-GASTRO ENTÉROLOGIE

- Diplômée en hépato-gastro-enterologie. Université de Médecine Rabat
- Ancien médecin gastroenterologue, hôpital Ibn Zohr, Marrakech
- Ancien médecin interne, Rennes
- Ancien médecin interne, Marseille
- Diplômée en Proctologie, Rennes-France



# الدكتورة منية العلوي

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- دبلوم التخصص في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- بكلية الطب والصيدلة - الرباط
- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي بمستشفى ابن زهر-مراكش
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى بمارسيليا
- دبلوم التخصص في أمراض الشرج والبواسير برين-فرنسا

Marrakech, le : ..... 19/11/2020 ..... مراكش، في :

## FACTURE

- NOM/PRENOM : BENAJAR RACHIDA
- PRESTATION : CONSULTATIO + ECHOGRAPHIE
- NET A PAYER : 400 DHS

Arrêté à la somme de 400 DHS

ICE :0022114130000080 IF :26054788 INPE : 071206015

Dr. Mounia EL ALAOUI  
Spécialiste en hépatogastro-entérologie  
Intérologie et Proctologie  
Tél: 0524 423 57 13 / 06 668 13 20

شارع الداخلة، 63 إقامة دار الهنا رقم 9، الطابق الأول (مقابل البنك الشعبي) قبل قنطرة الأحياء القديمة - المسيرة 1 - مراكش  
Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appt. N° 9, 1<sup>er</sup> étage - Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech

# Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie  
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires  
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية لحي الحسني

ـ . عثمانی عمر منیر

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 19/11/2020

FACTURE N° 1661/2020

Médecin

**Docteur MOUNIA EL ALAOUI**

Nom du patient

**MME BENAJAR RACHIDA**

Examens

**- URE-CREAT**

Cotation

**B 60 + PC10**

Montant

**70,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de:  
**SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

Laboratoire des Analyses Médicales  
Hay Hassani  
Dr. OTHMANI Omar Mounir  
Massira 1A N° 81 Appt1 N° 1 - Marrakech  
Tel/Fax : 05 24 34 34 27