

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-722210

135989

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000.8392

Société : EX RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MIDA GHARI

Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2022

Nom et prénom du malade : Najat MIDA GHARI

Age :

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 : CASA

Le : 17/10/2022

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
17/10/22			9	 Professeur Matar Noureddine Gynécologue Matar Noureddine Rés. Soi...

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire 2 Mars 532, Bd. 2 Mars Casablanca Tél +212 522 800 600 522 522 800 777</i>	19/10/22	Ranis Rachida	800 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INP : <input type="text"/>																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																			
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																			
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.</p>					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	B	00000000	00000000	35533411	11433553
					H	G																	
					25533412	21433552																	
					00000000	00000000																	
					<hr/>																		
					D	B																	
					00000000	00000000																	
					35533411	11433553																	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																							
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

Cabinet Bidisciplinaire

Ophthalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ophtalmologiste

إختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophthalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

١٧/٠٢/٢٢



Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار نور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

الدار البيضاء في :

Dr Mouna Benhaddou

Mme Mouna Benhaddou + Dr Noureddine Matar

Dr Noureddine Matar
Gynécologue-Obstétricien
16 bis, angle Bd Moulay Youssef et Hassan 1er
Rés. Sorour 1^{er} étage, Casablanca
Tél: 0522880808
INPE: 091029553

Professeur Wadiha ZAKIATI
Radiologie 2 Mars - Souna
INPE: 091036459

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca 19/10/2022

Facture N° 06108/2022

Nom patient : EL MDAGHRI NAJAT

Examen(s) réalisé(s) : ECHO-MAMMOGRAPHIE

Montant : 800 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENTS DIRHAMS

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars Casablanca
Tél +212 522 800 600
+212 522 800 111

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology ACR) :

- Bi-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.*
- Bi-RADS 1 de ACR : Normale (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage)*
- Bi-RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).*
- Bi-RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans).*
- Bi-RADS 4 de ACR : Anomalie suspecte, nécessitant soit une surveillance rapprochée soit une vérification histologique (biopsie).*
- Bi-RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitable)*

PR. ZAMIATI W.

Avec mes amicales salutations.

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

IRM 1,5 T

SCANNER MULTIBARETTES

ECHOGRAPHIE

ECHO-DOPPLER

ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

PANORAMIQUE

TELERADIO NUMÉRISÉE

CONE-BEAM

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

OSTÉODENSITOMÉTRIE

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

RADIO-PHOTO

L'échographie mammaire retrouve :

- Les deux ganglions intra-mammaires des quadrants supéro-externes droit et gauche.
- Persistance du microkyste à cheval sur les quadrants externes droits mesurant 4,7 mm.
- On note quelques microkystes surajoutés :
 - Un au niveau du quadrant supéro-externe droit de 2,6 mm.
 - Deux contigus au niveau du quadrant inféro-externe droit de 3,7 mm et 2,8 mm.
 - Un au niveau du quadrant inféro-interne gauche de 4,4 mm.
- Absence d'autre anomalie nodulaire ou kystique au niveau des deux seins.
- Creux axillaires libres. A noter des ganglions axillaires physiologiques et infracentimétriques conservés.

AU TOTAL :

- Ganglions intra-mammaires bilatéraux.
- Microkystes bilatéraux.
- Quelques microcalcifications éparses d'allure bénigne.
- Examen classé BI-RADS 2 de l'ACR.



Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 19/10/2022

Mme EL MDAGHRI NAJAT

MAMMOGRAPHIE BILATERALE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Technique : Examen réalisé en trois incidences (face, oblique et profil)

Résultat :

Comparativement à l'examen du 01/10/2019 :

- Les deux seins sont partiellement radio-transparents, de densité de type b.
- Persistance du nodule du quadrant supéro-externe droit.
- Persistance du nodule du quadrant supéro-externe gauche qui est bien limité, sans aspect stellaire décelable en regard.
- Absence d'autre surcroît d'opacité nettement individualisable.
- Clip à cheval sur les quadrants externes gauches.
- Persistance de quelques microcalcifications rondes, éparses au niveau des deux seins mais sans foyer suspect décelable.
- Absence d'autre surcroît d'opacité décelable.
- Absence de foyer de microcalcifications.
- Absence de désorganisation architecturale.
- Prolongements axillaires libres.