

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9065

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JELLOUL Mohamed

Date de naissance : 22.09.1965

Adresse : N° 46 Rue des Salins oasis GAMA

Tél. : 0661 06 46 92 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même

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 : *14 NOV. 2022*

Le : 14.11.2022

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
26/10/12	65	6	6	Dr. Farida OUADDAG Gynécologie-Obstétrique Prte Taddia, Quartier les Chak, Lot N°158 Casablanca - Tel : 0601 96 22 22

### 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
RA OULLA Abou M... N°3 Gauthier Casablanca 0522 20 34 57 / 1522 20 34 55 0522 20 34 57 / 1522 20 34 55	26/10/12	8300	3000.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

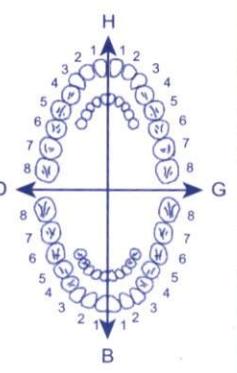
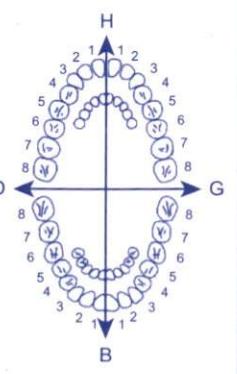
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	G	B	
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Colloscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le .....

25/01/2012

الدار البيضاء، في

نـ lajjaouti Hafid

Mgarr

- زوج / زوج

- Examen physique = bon

- EEG = - film utérin au fond de l'utérus 5cm x 5cm  
= DSU en place

↳ Ten pellierme

Dr. Fatiha OUADIRGA  
Gynécologue  
Pôle Taddart Quartier des Crêtes  
Ain Chok, Lot n° 158, 2ème étage  
Casablanca - Tel : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr



Casablanca le 26/10/2022

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE  
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT**

: LAHJAOUZI HAFIDA

**MEDECIN TRAITANT**

: DR. OUADIRGA FATIHA

**EXAMEN(S) REALISE(S)**

: I.R.M PELVIENNE

**Technique.**

Sagittal axial coronal T2 spin.

Diffusion.

Axial T1 sans et avec suppression de graisse.

**Résultat.**

Utérus antéversé antéfléchi mesurant 8 cm de hauteur sur 6 cm de largeur et 5 cm de diamètre antéro-postérieur

On note au niveau de la région corporéale antérieure une formation en hyposignal T1 et T2 hétérogène mesurant 50 x 45 x 40 mm proche de l'endomètre évoquant un fibrome de type II.-III

Endomètre fin et régulier.

Absence de myome intracavitaire ou sous-séreux.

Absence d'épaississement du col utérin.

Respect des cloisons antérieur et postérieur.

Vessie rectum d'aspect morphologique normal.

On note des kystes ovariens bilatéraux à contenu parfaitement liquidiens de taille centimétrique.

Petit kyste de Naboth.

Vessie rectum d'aspect morphologique normal.

Absence d'épanchement libre au niveau du cul-de-sac de Douglas.

**Conclusion.**

Aspect IRM en faveur d'un myome remanié de type II -III corporéal antérieur latéralisé à gauche nécessitant un contrôle histologique .  
Absence de myome intracavitaire.

Absence de myome sous-séreux.

Kystes ovariens bilatéraux d'allure fonctionnelle

Confraternellement  
**DR BENKIRANE H.**  
**INPE : 091023531**

- . IRM Haut champ
- . Scanner Spirale Multi-barettes
- . Imagerie Cardio-Vasculaire
- . Radiologie Générale Numérique
- . Mammographie/Tomosynthèse
- . Echographie-Doppler Couleur
- . Echo-Doppler 3D, 4D
- . Echographie Morphologique
- . Cone Beam **NB : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :**
- . Panoramique Dentaire Numérique
- . Denta-scanner
- . Téléradiologie 4 mètres Numérique
- . Ostéo-densitométrie Biphotonique
- . Radiologie Interventionnelle



Nom & prénom : LAHJAOUZI HAFIDA

**FACTURE N° : 22/021149**

Date : 26/10/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M PELVIENNE	3 000,00
	<b>Total Montant</b>
	<b>3 000,00</b>

Radiologie Abou Madi  
27, Rue Ilya Abou Madi  
B.P. N°3 Gautier - Casablanca  
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58  
Fax : 0522.47.40.09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 26/10/2022

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064