

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 2647

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MSEFFER Abdellrim
MEDCINE GENERALE
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE
254 Avenue Reda Guedira
(EX. Avenue du Nil) Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/9/22

Nom et prénom du malade : R.N.M.E.F Farad Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie - bgl. f.k. m.

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 :

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
829/22	e	3	G	Dr. MSEFFER Abdelkader ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE MEDICINE GENERALE 254, Avenue Red (EX. Avenue de l'Industrie)

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/10/2012	9 K 10	1100 \$ HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MSEFFER Abdelkrim

**MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira
(Ex. Avenue du Nil)
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma
ICE : 002057753000038

Casablanca, le ... 0 A SEPT 2022

Mr RHMOR
Lored

- Envoi par e-mail

- Envoi par la poste

Dr. MSEFFER Abdelkrim

MEDCINE GENERALE
ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE
254, Avenue Reda Guedira
(EX. Avenue du Nil) Casablanca

STUDIO DE MEDICINE
TERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med Bahi
Tel: 0522-25.74.82
Fax: 0522-23.77.06

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 03/10/2022

Facture

Nom & Prénom : **IMANSOURA SOUAD**

Date d'examen : 03/10/2022

Examen(s)	
ECHO-MAMMOGRAPHIE ECHOGRAPHIE PELVIENNE	
Montant TOTAL	1100 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CENT DH





عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 03/10/2022

Mme. IMANSOURA SOUAD
DR MSEFFER ABDELKRIM

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanne
coloscanne
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Melssonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif.

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

ECHOGRAPHIE PELVIENNE :

- Vessie de bonne capacité, sans anomalie pariétale ni endoluminale décelable
- Utérus mesurant 8,4 x 5,5 x 3,8 cm, de contours réguliers, homogène
- Epaississement diffus et homogène de l'endomètre, mesuré 19 mm d'épaisseur maximale.

- Ovaire gauche d'aspect morphologique normal.
- Ovaire droit non vu.
- Absence de masse pelvienne décelable.
- Douglas libre.
- Reins d'aspect morphologique normal.
- A noter la présence d'un kyste cortical rénal gauche d'allure simple. polaire inférieure mesuré à 41 x 29 mm

AU TOTAL :

- ASPECT EN FAVEUR D'UNE HYPERTROPHIE DIFFUSE DE L'ENDOMETRE. 
- KYSTE RENAL GAUCHE SIMPLE

RADILOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA
17, Rue Med Ben
Tel: 0522.25.74.82
Dr.BENYAHIA Z

Avec mes amicales salutations.



Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

I.R.M. (1,5 Tesla)

**SCANNER VCT
(64 Barettes)**
Angioscanner
Coroscaner
coloscaner
Denta-Scanner

**SCANNER
CORPS ENTIER**

**DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE**

**RADIOLOGIE
NUMERIQUE**

**MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE**

**PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE**

**ECHO-DOPPLER
COULEUR**

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maârif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 03/10/2022

**Mme. IMANSOURA SOUAD
DR MSEFFER ABDELKRIM**

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Seins symétriques en involution fibrolipomateuse partielle, densité type B.
- Volumineuse opacité à l'union des quadrants externes du sein gauche, dense, homogène et bien limitée.
- Présence de deux surcroits d'opacité homogènes et bien limités Un au niveau du QSI, l'autre au niveau du QII droits.
- Microcalcifications mammaires bilatérales éparses sans regroupement suspect notable.
- Absence d'autre surcroît d'opacité anormale ou de regroupement suspect de microcalcification notable.
- Derme et sous derme respectés.
- Ganglions axillaires gauches d'allure banale.
- Prolongement axillaire droit libre.
- Le balayage échographique objective multiples formations kystiques mammaires bilatérales homogènes et bien limitées de taille variable Le plus volumineux kyste siège à l'union des quadrants externes du sein gauche mesurent 58 x 43 mm.
Au niveau du sein droit, les plus volumineux kystes occupent et mesurent :
QSI en sus aréolaire : 16 x 14 mm.
QII à contenu finement échogéne : 11 x 10 mm.
Union des quadrants externes 13 mm et QIE 10,6 mm
- Absence d'adénopathie axillaire suspecte décelable.

AU TOTAL :

- ASPECT EN FAVEUR D'UNE DYSTROPHIE KYSTIQUE MAMMAIRE BILATERALE AVEC VOLUMINEUX KYSTE A L'UNION DES QUADRANTS EXTERNES DU SEIN GAUCHE.
- KYSTE DU QII DROIT A CONTENU ECHOGENE.
- EXAMEN CLASSE BIRADS 3 DE L'ACR.

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA Z
RADIOLOGIE
MAARIF
Tel: 0522257482
Fax: 0522253030

Dr. MSEFFER Abdelkrim

**MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira

(Ex. Avenue du Nil)

Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Casablanca, le 5 OCT 2022

be / Moustak

47.80

Lund

DASEN



~ - - - -

الطب والصيدلة
PHARMACIE ANNIA
Boulevard Assafa - Immeuble 18, 1A - Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 93 46 39

PPV:
EXP:
Lot N°:

47.80



Dr. MSEFFER Abdelkrim

MEDCINE GENERALE

ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE

254, Avenue Reda Guedira
(Ex. Avenue du Nil) Casablanca