

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-599116

138052

Plurivad

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3551	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Bougine Hanane Yousra Benayada			
Date de naissance : 30/11/70			
Adresse : 65 Rue Bessma lot Benmimoun Rte Sidi Yelha Oujda			
Tél. 0666123353 Total des frais engagés : 0 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Spécialiste en Radiologie - Radiologue Inn Poli Médical, 2ème étage, Lot Benmoussa Hay Al Hane - OUJDA	
Cachet du médecin :	PROFESSIONNEL 081170599
Date de consultation :	21/11/22
Nom et prénom du malade : Bougine Hanane	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Cancer du sein	
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 : / /

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-599116

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/11/2021		6/6		<i>Dr SBAI ALI</i> Spécialiste en Oncologie Radiothérapie B.M.P.O. - Lot Belmoussa - Hay Al Manar - OUJDA
07/11/2021	C8	3/3		<i>Dr SBAI ALI</i> Spécialiste en Oncologie Radiothérapie B.M.P.O. - Lot Belmoussa - Hay Al Manar - OUJDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES MEDICALES</i> Bis, AV. Nations Unies - OUJDA	05/11/2021	B400	3.000,00 DH
<i>DR GHADOURI</i> CENTRE DE RADIOLOGIE CLINIQUE BADR - HAY AL QODS LOT LA COLLINE - OUJDA	05/11/2021	K60	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

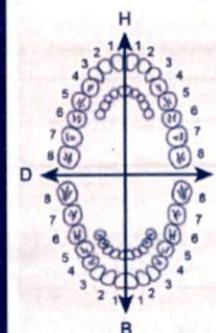
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

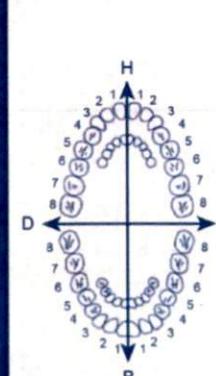
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email:laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 I.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

Prise en charge N°

NC

BOUGRINE HANANE

Prescripteur SBAI Ali

FACTURE N° 126119

Facturé le : 02/11/2022

Analyses :

ANTIGENE CA 15-3

B 400

Total analyses : 300,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <> 400 Soit un montant total : 300,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, AV. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56



Ordonnance

Oujda, le 02/01/2022

- ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
 - CARDIOLOGIE
 - CHIRURGIE GÉNÉRALE
 - CHIRURGIE ONCOLOGIE
 - CHIRURGIE INFANTILE
 - CHIRURGIE THORACIQUE
 - CHIRURGIE VASCULAIRE
 - ENDOCRINOLOGIE
 - GASTRO-ENTEROLOGIE
 - GYNECO-OBSTETRIQUE
 - MÉDECINE GÉNÉRALE
 - MEDECINE INTERNE
 - NEUROCHIRURGIE
 - NEUROLOGIE
 - OPHTALMOLOGIE
 - ONCOLOGIE MÉDICALE
 - O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
 - PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
 - PNEUMOLOGIE
 - TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
 - UROLOGIE
 - URGENCES

Pongi Pongi Phewari

John

Dr. Ali Béchiroussou
Radiologue - Radioterapeute
Encopigiste - Urologue - Oculiste - OJD
Dermatologue - Endocrinologue - ORL
2ème stage d'Infirmier - EHPAD
NINP - ENCP
CORPS

Dr. Ali Béchiroussou
Radiologue - Radioterapeute
Encopigiste - Urologue - Oculiste - OJD
Dermatologue - Endocrinologue - ORL
2ème stage d'Infirmier - EHPAD
NINP - ENCP
CORPS

Dr. Ali Béchiroussou
Radiologue - Radioterapeute
Encopigiste - Urologue - Oculiste - OJD
Dermatologue - Endocrinologue - ORL
2ème stage d'Infirmier - EHPAD
NINP - ENCP
CORPS

Dr. Ali Béchiroussou
Radiologue - Radioterapeute
Encopigiste - Urologue - Oculiste - OJD
Dermatologue - Endocrinologue - ORL
2ème stage d'Infirmier - EHPAD
NINP - ENCP
CORPS

Laboratoire ARA
Analyses Médicales
47 Bis, Av. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 57



LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biogiste Médical

Labo Aarab

Préscripteur : SBAI Ali

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyse NC



MME/MLE BOUGRINE HANANE

Dossier N° : 2110285938

du : 02/11/2022

Page : 1

MARQUEURS

CA 15.3 (CANCER ANTIGEN 15.3)

Tech. ELISA: Enzym linked Fluorescent Assay

4,99

U/ml

(< à 30)

4,98 (08/07/2020)

2110285938

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MÉDICALES
47 Bis, AV. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 / Fax: 0536 68 65 56

Ordonnance

Oujda, le

02/11/2022

- ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- CARDIOLOGIE
- CHIRURGIE GÉNÉRALE
- CHIRURGIE ONCOLOGIE
- CHIRURGIE INFANTILE
- CHIRURGIE THORACIQUE
- CHIRURGIE VASCULAIRE
- ENDOCRINOLOGIE
- GASTRO-ENTEROLOGIE
- GYNECO-OBSTETRIQUE
- MÉDECINE GÉNÉRALE
- MEDECINE INTERNE
- NEUROCHIRURGIE
- NEUROLOGIE
- OPHTALMOLOGIE
- ONCOLOGIE MÉDICALE
- O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- PNEUMOLOGIE
- TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- UROLOGIE
- URGENCES

Dongane Hervé

Mammographie bilatérale

RC : cancer du sein : Tony, traité par tumorectomi
radiothérapie.

Une mammographie de contrôle est souhaitable

Ali Benmousa
Radiothérapie
SB
Dr. S. B.
Lot 0599
Boulevard
El Ouardi
La Colline
Oujda
Propriétaire
Spécialiste Medical
Immatriculation
081170599

Dr. GHADOUANI Fouzia
RADIODILOGUE
CENTRE DE RADIODILOGIE BADR
CLINIQUE BADR - HAY AL QODS
LOT LA COLLINE - OUJDA
INSE 141147744

PATIENT: BOUGRINE HANANE
MEDECIN TRAITANT : Pr. SBAI ALI

OUJDA, le 03/11/2022

Cher Confrère,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant Mme. BOUGRINE HANANE pour un(e) MAMMOGRAPHIE BILATERALE. Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.

RC :

- 51 ans. Néo du sein droit + Tumorectomie + Radiothérapie. Contrôle.

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par mammographie numérisé – PHILIPS.
- Echographie par une sonde de 6 à 12 MHZ AFFINITI 70G.

RESULTAT :

Mammographie :

- Les deux seins sont denses et hétérogènes, de type 3.
- Pas d'opacité mammaire.
- Distorsion architecturale du sein droit chirurgicale.
- Pas de foyer de micro calcifications suspect.
- Les deux mamelons sont normaux.

Échographie:

Sein droit:

- Pas de lésion tissulaire, notamment en regard de la cicatrice chirurgicale.
- Légère dilatation de quelques canaux galactophoriques à 3 mm, à paroi fine, à contenu liquidiens homogènes.

Sein gauche:

- Pas de lésion tissulaire.
- Légère dilatation de quelques canaux galactophoriques à 3 mm, à paroi fine, à contenu liquidiens homogènes.

Les aires ganglionnaires :

- Pas d'adénomégalie, d'allure pathologique, axillaire, sous et sus claviculaire.
- A noter un lymphocèle axillaire droit de 14 mm x 7 mm.

CONCLUSION :

Sein droit:

- Cicatrice chirurgicale et Légère dilatation de quelques canaux galactophoriques à 3 mm, classée BIRADS 2 (Bénigne).

Sein gauche:

- Légère dilatation de quelques canaux galactophoriques à 3 mm, classé BIRADS 2 (Bénigne).

Aires ganglionnaires:

- Lymphocèle homogène, axillaire droit de 14 mm x 7 mm, classé BIRADS 2 (Bénin).

CONFRATERNELLEMENT

DR GHADOUANI Fouzia
CENTRE DE RADILOGUE
CLINIQUE BADR - HAY AL QODS
LOT LA COLLINE - OUJDA
INPE 14114774



FACTURE

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Date examen
11649/11/2022	03/11/2022	Mme BOUGRINE Hanane	Payant	03/11/2022
Désignation des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE +MAMMOGRAPHIE BILATERALE		1	600,00	600,00
			TOTAL CLINIQUE	600,00

Arrêtée la présente facture à la somme

SIX CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL

600,00

Dr GHADOUANI FOUIZIA
 RADIologue
 CENTRE DE RADIologie BADR
 CLINIQUE BADR - HAY AL QODSI
 LOT LA COLLINE - OUJDA
 INPE 147147742

ESPÈCES

Clinique Badr, Hay El Qods, Lot la Colline, IF: 18735523, CNSS: 4391249, TP: 11214546, Tél:+212 53650 1901, Fax: +212 53650 1902, Email : clinique.badr.oujda@gmail.com, ICE : 001709715000092 Urgences 24h/24 et 7j/7

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) Date de consultation 07/11/2022

2) Renseignements Cliniques Sommaires :

.....
Cancer du Sein.....
.....

3) Traitement envisagé et actes correspondant
à la cotation indiquée sur la notice réf.

.....
consultation.....
.....

4) Durée prévisible du traitement

.....
.....
.....

A Oujda le, 07/11/2022



Professeur SBAI Ali

Spécialiste en Oncologie,
Radiothérapie externe,
Curiethérapie, Chimiothérapie
Dépistage Précoce des cancers
Traitement de la douleur



Cabinet d'Oncologie et de Radiothérapie
du Professeur SBAI

CORPS

عيادة الأنکولوجیا و العلاج بالأشعنة البروفیسرو السیاعی

البروفيسور السباعي علي

**إختصاصي في علاج السرطان
العلاج بالأشعة الخارجية و الداخلية
العلاج الكيماوي
الكشف المبكر للسرطانات
علاج الالم**

Oujda, le 07/11/2022

Facture : 491 / 22

NOM : bougnine Hamane

Date des Soins	Nature de l'intervention	Coefficient	Montant
07/01/2022	Chirurgie d'Oncologie et de Radiothérapie ou Professeur HASSAN BEN MOUSSA Professeur Hassan Ben Moussa - Radiothérapie Centre National de la Santé et du Développement Humain (CNSD) - Rabat Centre National de la Santé et du Développement Humain (CNSD) - Rabat Centre National de la Santé et du Développement Humain (CNSD) - Rabat Centre National de la Santé et du Développement Humain (CNSD) - Rabat	300 dh	

Paiement : Espèce



Chèque



081170599

**Imm Pôle Médical, 2 ème étage, Lot Benmoussa, Hay Al Irfane
- QUIDA**

Fixe : 05 38 94 60 62- GSM : 06 00 36 53 63- Email : corps.cabinet@gmail.com- INPE : 081170599