

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-786658

151534

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5221 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : K R A T I S A I D

Date de naissance : 13.09.1959

Adresse : 5 rue el lardhaoui Hq. Elit 2 Fés

Tél. : 0614317590 Total des frais engagés : 1350 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/02/2023

Nom et prénom du malade : A Ghazal ghizlane Age : 41

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur 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 : Le : 02/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/11/2013	1000-1	350817

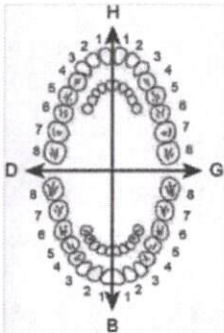
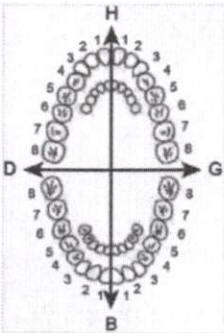
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 : <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"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

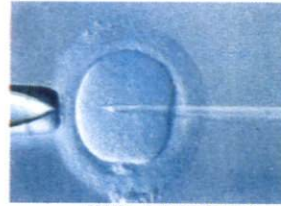
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور خالد الحارثي

Docteur Khalid El Harti

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

Gynécologue - Obstétricien



المساعدة الطبية
على الإنجاب
Fecondation
In Vitro

INP: 141052662

ICE: 001610260000029 /

Fès le

16/02/2023

فاس في



طبيب سابقا بقسم الولادة

بمستشفى القسائي بفاس

Ancien Gynécologue à
la Maternité de l'Hôpital
Al Ghassani Fès

جراحة وأمراض النساء - الولادة

عقم الزوجين - أمراض الثدي

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

"إكوزرافيا 3 و 4 أبعاد"

دوبليير بالألوان

الفحص بالمجهر الداخلي

الفحص المجهرى لعنق الرحم

Chirurgie et Maladies

Gynécologiques

Accouchement, Stérilité

du Couple, Sénologie

Echographie 3D et 4D

Doppler Couleur, Echo-scan

Coelioscopie Diagnosti

Colposcopie

Urgence et wathapp : 06.61.18.97.83

Rendez-vous : 05.35.65.06.69

46 شارع محمد الخامس إقامة سارة

الطابق الثاني - فاس (بجانب وفاء سلف)

46, Boulevard. Med. V Residence Sara

2ème Etage - FES (Acôté Wafa Salaf)

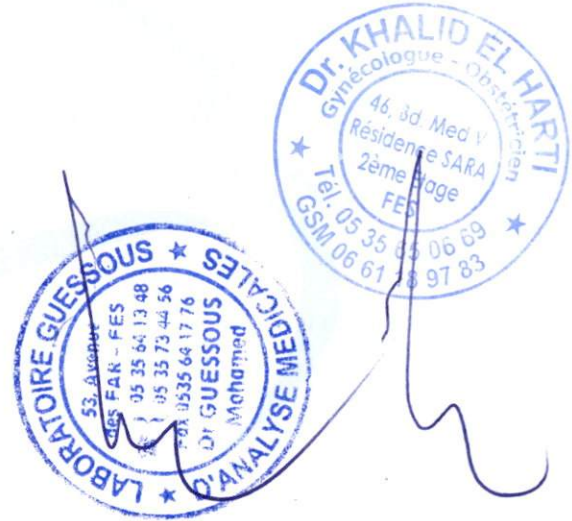


Mme EL GHAZI GHIZLANE

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

ca153



En cas d'urgence contacter :
La Clinique ARRAYANE

Lot 13 Pestigia Champ Course - Fès

LABORATOIRE GUESSOUS D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE : 13606231 - CNSS : 2120830 - IF : 16409010 - ICE : 000721226000036

Dr. Mohamed GUESSOUS
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la faculté de
médecine
& de pharmacie de Marseille
CES : Hématologie -
Immunologie
Bactériologie et Virologie

FACTURE : 230200753

Fès le : 16-02-2023

Médecin **Dr EL HARTI Khalid**

Nom du patient **Mme Ghizlane EL GHAZI**

Demande N° 2302160093
Date de l'examen : 16-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
MAJ	Majoration	B0
9105	Prélèvement sanguin	E10
0363	Ca 15 3	B400

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 350 DHS

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : trois cent cinquante dirhams .



53, Avenue de F.A.R. - FES. Tél : 0535 64 13 48 / 73 44 56 - Fax : 0535 64 17 76
Urgences : 0535 61 10 89 - G.S.M. : 06 61 56 39 19 / 06 61 18 98 51 - E-mail : labo.guessous@gmail.com

مختبر الفرابي للتشريح الدقيق
Laboratoire Al Farabi d'Anatomie Pathologique

Dr ALAMI MEROUNI RAJÂE
Spécialiste en Anatomie Pathologique et en Cytologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy
Ancienne Assistante au Centre d'Oncologie de Nancy

الدكتورة علمي مروني رجاء
اختصاصية في التشريح المرضي وتحليل الخلايا
خريجة كلية الطب بناسي
طبيبة مساعدة سابقا بمركز الأوتولوجيا بناسي

Fès le : 10/02/2023

Mme EL GHAZI GHIZLANE
Examen N° : 000734 223 Age : 41 Ans
Medecin demandeur : Dr. EL HARTI KHALID
Adresse : 06 44 61 93 80

MICROBIOPSIE D'UN NODULE DU Q.S. DU SEIN DROIT

carottes dissociées de 0,3 à 1 cm.

Ces carotte biopsiques examinées portent sur une prolifération tumorale manifestement maligne qui est composée de très nombreuses structures cordonales et trabéculaires, ébauchant rarement des structures glandulaires qui sont dissociés par un stroma fibreux d'abondance variable, infiltré de nappes denses d'éléments lymphoïdes: TIL estimé à 70%.

Les cellules tumorales, arrondies ou polygonales, sont souvent basophiles et présentent des noyaux volumineux, à chromatine dense, à nucléoles proéminents avec nombreuses figures de mitose > 20 M / 10 Champs x 400.

CONCLUSION

CARCINOME PEU DIFFERENCIE, INFILTRANT DE TYPE NON SPECIFIQUE NOS.
DE GRADE III S.B.R. (différenciation: 3/ atypies: 3/ mitoses: 3)
TIL ESTIME A 70%.

PAS VU DE COMPOSANTE INTRACANALAIRE ASSOCIEE.

LABORATOIRE AL FARABI
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. ALAMI MEROUNI RAJÂE
1. Av. Des FAR Imm. C, Taj. F.
Tél: 05 35 64 05 74