

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

- 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

AS1529

Déclaration de Maladie : N° P19- 0005615

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4058 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL HAJJI JAMI LA Date de naissance : 11.02.61

Adresse : Résidence AL GHFIKI B12 Agdal Rabat

Tél. : 05 61 40 06 426 Total des frais engagés : 3595 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Khalid BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien
104, Av. El Amir Fal Ould Oumeir
Appt 2, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 05 34 - GSM : 06 61 37 45 88
INPE : 101022978 - I.C.E. : 00160294500642

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade : El Hajji Jami La Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hypothyroïdie

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 : Rabat

Le : 28/12/2023

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
07/01/2023	A	1(1)	100.00	Khalid BENJELLOUN Gynécologue - Obstétricien Agdal Rabat 06-01-2023 05-37.88.67.77
08/01/2023	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Signature	Tél : 05 37 80 37 68 INPE : 10202291 Montant de la facture
PHARMACIE EL MENZEH SALE Dr. Aalaoui Sanaa 51, Rue Massira Khadra - Bettania SALE - Tél: 05 37 80 37 68 INPE: 102066651	03/02/2023	GROUFE 12-02-2023 Tél: 05 37 80 37 68

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	312123	JRM	3000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RÉLEVE 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The teeth are labeled with numbers 1 through 8. A vertical axis passes through the center of the arch, with arrows pointing up (H) and down (B). To the left of the arch is a horizontal arrow pointing left (D), and to the right is a horizontal arrow pointing right (G).

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**GROUPE RADILOGIQUE
DE SALÉ**



مجموعة الطب الإشعاعي
لسلام

IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEROTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSIOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
de solution injectable
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090723

**Gadovist®
1,0 mmol/ml**

591,00

Gadovist
1,0 mmol/ml.

الدكتور محمد بن شقرور بن
Dr. M. BENCHEKROUN.B

GROUPE RADILOGIQUE DE SALÉ
12, Rue khlafa R'Mel - Salé (En face de la Marina)
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.04.73

PHARMACIE EL MENZEH SALE
Dr. Alaaoui Sanaa
51, Rue Massira Khadra Bettana
SALE - Tel: 05.37.80.3168
INDE: 102066651

. ، زقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا) .

12, Rue khlafa R'Mel - Salé (En face de la Marina)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr

PHARMACIE EL MENZEH - Salé

Dr Sanaa AALAOUI

0537803768

51, rue massira khadra bennet, salé



Facture N° 20230228-904

Date de vente : 03/02/2023

Médecin traitant :

HAJJI JAMILA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
GADOVIST IN 7.5ML IV B1 INJECTABLE	1	591,00	TVA (7.00%)	591,00

Total HT	552,34 DHS
TVA	38,66 DHS
Total	591,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingt-onze DHS

PHARMACIE EL MENZEH SALE
Dr. Aalaoui Sanaa
51, Rue Massira Khadra - Bettana
Salé - Tel: 0537803768
INPE: 202066651

Dôcteur Khalid Benjelloun

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)

Chirurgie gynécologique et endoscopique

Accouchement - Echographie 3-4 D

Doppler couleur - Colposcopie - Maladies des seins

Stérilité du couple PMA - FIV/ICSI



الدكتور خالد ابن جلون

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

خريج كلية الطب ببروكسل

جراحة أمراض الرحم - الولادة - اكروغرافيا 3-4 D

دوبليير - الجراحة المجهريه - أمراض الشدي

عقم الزوجين - المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat le : 01 FEV. 2023 الرباط في :

Madame EL HAJJI JAMILA

- Patiente de 60ans. G3P3.
- ATCD : soeur et cousins néo du sein
- Ce jour : BIRADS 3 SEIN GAUCHE *D nrt*

IRM MAMMAIRE

Dr. Khalid BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien
104. Av. El Amir Fal Ould Oumeir
Appt 2, Agdal - Rabat
Tel : 06 37 67 05 34 - GSM : 06 61 37 45 88
INPE : 211172255 - ICF : 00102945000042

104، شارع الأمير فال ولد عمير، الشقة 2، ساحة عثمان بن عفان - أكدال - الرباط (أمام ثانوية البعثة الفرنسية ديكارت)

104, Av. El Amir Fal Ould Oumeir, Appt. n°2, Place Othmane Ibn Affane - Agdal - Rabat (En face du Lycée Descartes)

Tél.: 05 37 67 05 34 - Tél./Fax : 05 37 67 05 36 - GSM : 06 61 37 45 88 - E.mail : khalidbenjelloun.dr@gmail.com



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM-DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

FACTURE N° : 1681/2023

EL HAJJI JAMILA	Salé, le 03/02/2023
<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	<i>Montant</i>
IRM MAMMAIRE	3 000,00
TOTAL	3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :

Identité Bancaire : 022 815 000 065 00 050579 84 63 / SG Salé

DR. M. BENCHEKROUN. B.
12, Rue khlafa R'Mel - Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73

. 12، زنقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا).

12, Rue khlafa R'Mel - Salé (En face de la Marina)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

Salé le, 03/02/2023

Nom Et Prénom	: Mme. EL HAJJI JAMILA
N° Patient / N° Dossier	: F 108631 / 193714
Médecin Traitant	: Dr . K. BENJELLOUN
Examen(s) Réalisé(s)	: IRM MAMMAIRE
Renseignement clinique	: 60ans, G3P3, BIRADS 3 du sein droit

TECHNIQUE :

- Examen réalisé sur un appareil GE Signa Creator.
 - Axiales T1,T2, diffusion, T2 FAT SAT
 - Axiales après injection de gadolinium avec soustraction.

Résultat :

Sein droit:

- Sein de type glandulo-graisseux (type B).
- Rehaussement matriciel faible et homogène.
- Présence d'une formation kystique mesurant 8mm de la JQS en hyposignal T1, hypersignal franc T2 avec un rehaussement en couronne en rapport avec un kyste remanié.
- Absence d'adénopathie axillaire.
- Absence d'épaississement cutané.

Sein gauche :

- Sein de type glandulo-graisseux (type B).
- Rehaussement matriciel faible et homogène.
- Absence d'adénopathie axillaire.
- Absence d'épaississement cutané.

CONCLUSION :

- *Microkyste remanié de la JQS droit.*
- *BIRADS Droit 3*
- *BIRADS gauche: 1*

En vous remerciant de votre confiance

Dr. NA

12، زنقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا).

12, Rue khlafa R'Mel - Salé (En face de la Marina)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr