

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 : **02142**

Société :

RAM

59480

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **AIT BELLA LAHCEN**

Date de naissance : **1955**

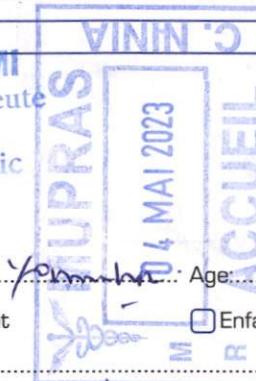
Adresse : **Haj FATEH Rue 9 m 8 ELOUTFA CASA**

Tél. : **0668239056**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Omer ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryd Oncologia Clinic



Cachet du médecin :

Date de consultation : **26/04/23**

Nom et prénom du malade : **Mme AIT OUDADI YOUNES**

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **affection gynées**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : **neoplasie**

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 : **CAAS**

Le : **04/05/23**

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
26.04.23	4	2	300,-	 Dr. Omar Al-Adani Oncologie Radiothérapeute INR: 091005751 Ryad Oncology Clinic

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Ray Baudouin</i> Tél: 03 89 75 20	26/4/2023	84,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Bachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>IBN SINAI GESTION 400, Bd. Oumoulim Roudani Casablanca</p> <p>Tél: 0522 23 18 78 / 0522 23 18 85 Centre de Radiologie 2020 Rue 50 N°2 Bd. Oumoulim Roudani - 2020 Casablanca Casablanca 293 0093</p>	2024/11	DETTE	300,00

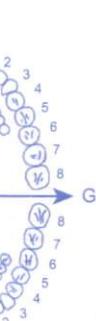
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	Coefficient des travaux
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



26.04.23

Mme AIT OMAR

imbar.

34.00

Odonostore :



PPV
34DH00

Une COT x 3/j de m. yr une

can

2

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryad Oncologia Clinic



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : labolbnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 29/04/23

Date de Réception

27/04/23

AIT OUAADI YAMNA

ICE :

Facture n° : 20231301

Cotation

Nature du Prélévement

Montant Net

P272

ATC x 1

300,00

NET A PAYER

300,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

w783EBn

Ryad
Oncologia Clinic



مصحة
الرياض للأنكولوجيا

26.04.22

Mme SIT OM ADDI Yammha.

faire svp recherche PS3

LABORATOIRE IBNI SIN,
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tel: 0522 27 00 76 . r.

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryad Oncologia Clinic

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - GSM : 06 62 09 54 15/06 62 09 54 26



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 28/04/2023

Réf. : GW783E Bis
AIT OUAADI YAMNA
Adressé(e) par : Dr ALAMI O.

Reçu le : 27/04/23

Age : 66 ans

Nature du prélèvement : Tumeur endométriale pour étude la P53

Renseignements cliniques :

L'étude immunohistochimique utilisant **P53** montre un marquage nucléaire, de forte intensité, de répartition hétérogène. Il est estimé à 20% dans les secteurs les plus positifs.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI

Anatomopathologiste

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani 401, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 08 76 / 0522 98 48 67



26.04.22

ممر آيت امحمد فاس

faire svp TDM Thorax

(extinction endotracheale)

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 94 93

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP 091005751
Ryad Oncologia Clinie



Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 29/04/2023

PATIENT : AIT OUAADI YAMNA

MEDECIN TRAITANT : DR. ALAMI Omar

EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM Thoracique

Technique :

- TDM thoracique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

Résultat :

- Atélectasies linéaires basales bilatérales.
- Absence de nodule de micronodules parenchymateux.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion en verre dépoli.
- Absence d'adénopathie médiastinale et inter bronchique.
- Absence d'épanchement pleuro péri-cardique.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.

Conclusion :

- Atélectasies linéaires basales bilatérales.
- TDM thoracique en haute résolution ne révélant pas d'anomalie évolutive notamment pas de lésion d'allure secondaire.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

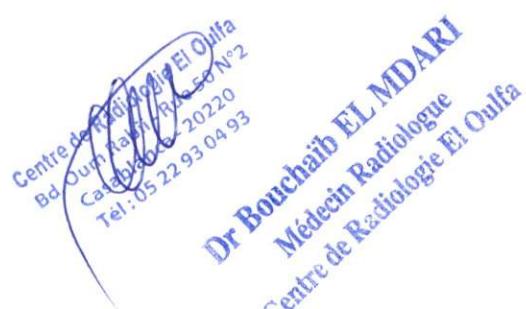
Casablanca, le 29/04/2023

FACTURE N°04605/2023

NOM & PRENOM: AIT OUAADI YAMNA

EXAMEN	MONTANT
TDM Thoracique	1500 DH
TOTAL	1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQ CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com