

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-792709

165785

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 04946

Société : Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUGUZOUR Abderrahim

Date de naissance : 14/05/1960

Adresse : 2 JMA 4 RES CHABAB ZONE D TAH SIDI

CASABLANCA

Tél. : 0661636372

Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GHARBI KHADIJA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Fashu + Nofil

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 : Casablanca, 11/05/2019

Le : 10/05/2019

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
13 JUN 2023	62	300 75	300 75	Driss. Driss. Driss. Gynécologue. Ac. Casablanca VIII 12, Rue 36, 80522455 0522453658 CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

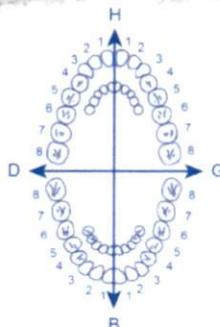
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
09 12 2025 Médical Magazine 12, Rue 36, 80522455	10/6/03	250	500 00

AUXILIAIRES MEDICAUX

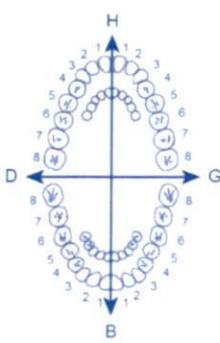
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	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

SOCIÉTÉ
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXÉCUTION

FIN
D'EXÉCUTION

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXÉCUTION

Docteur Driss LAHLQU

**GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CÉLIOSCOPIQUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

Casablanca, le الدار البيضاء في

3 JUIN 2023

14 زنقة طه حسين (كيلي سابقا) حي كوتبي
20060 الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 48 36 59 - الفاكس: 05 22 48 36 58
بالموعد

Dr. GHARQ. LAHLQU
Échographie mammaire
(Normal QMED)

Proprié fait le 10-3-23
=) RTG.

DR .BERRADA SOUNNI K
Radiologue
12, Rue d'Alger-Casablanca
Tel. : 0522 22 08 10/0522 22 26 56

Dr. Driss LAHLQU
Gynécologie - Accoucheur
... 14, Rue Taha Hocine
... 05 22 48 36 58/05 22 48 36 59
... CASABLANCA



الغوص بالأشعة فوق البنفسجية Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

*Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier*

الدكتور خالد براادة السومني

خريج كلية الطب
بمونبولي

CASABLANCA , LE : 10/06/2023

JRM

**SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D**

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE

Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M ✓
Numérisée

CONE BEAM

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/05328

**GHARQI KHADIJA
ICE :**

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
ECHOG MAMMAIRE	1,00	500,00	500,00
Total			500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

RADIO PHOTO Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCPTB BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

12، زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدارالبيضاء - الهاتف: 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41
12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tel.: 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax: 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com



Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

CASA-LE. 10.06.2023

**NOM. GHARQI KHADIJA
DR. DRISS LAHLOU
RX : ECHOG MAMMAIRE**

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Numérisée

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

Indication :

Bilan de surveillance d'un nodule du sein droit ayant bénéficié d'une biopsie et dont le résultat objectivé des remaniements fibreux sans prolifération tumorale visible souvent le compte-rendu anatomopathologique du 10/03/2023.

L'exploration échographique des deux seins montre :

Le sein droit :

- Présence à cheval des quadrants supérieurs en regard de la cicatrice opératoire, d'une plage fortement hypoéchogène de contours mal définis, d'échostructure hétérogène avec atténuation postérieure, sans vascularisation au doppler couleur.
- Elle mesure 14x13 mm (vs 23x20mm).
- Noter la présence de deux formations kystiques siègeant de fines cloisons, une à cheval des quadrants inférieurs sur le rayon de 7 h mesurant 7x3 mm, l'autre au niveau du quadrant inféro-interne sur le rayon de 4 h, mesurant 10x4,5mm.

Le sein gauche :

- Quelques petites formations kystiques éparses des quadrants inférieurs associés à une formation kystique para-aréolaire externe à contenu finement échogène mesurant ce jour 11,5x9,5 mm.
- Ganglion axillaires bilatéraux d'architecture conservée.

Conclusion :

- Aspect échographique d'une plage hypoéchogène en regard de la cicatrice opératoire du sein droit ayant légèrement régresser de taille comparativement aux données de l'examen du 01/03/2023.
- Quelques kystes mammaires bilatéraux remaniés classés **BIRADS 3 de l'ACR** à recontrôler.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA. SOUNNI. K.**