

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

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 : BOUGUEZOUR Abderrahim

Date de naissance : 14/05/1960

Adresse : 2 JMW 4 RES CHABAB ZONE D'IN SBAHA

Casablanca

Tél : 0661636372

Total des frais engagés : 800,00. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Driss LAHLOU  
Gynécologue - Accoucheur  
14, Rue Taha Houcine  
Tél: 05 22 48 36 58 / 05 22 48 36 59  
CASABLANCA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GHAROI KHADIJA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 70822 + 70821

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

Le : 20/06/2019

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL  
20 JUN 2019  
MUPRAS  
NINIA

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019



RELEVÉ 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
13 JUN 2023	62	300		Dr. Driss EL KHOU Gynécologue - Accoucheur 14, Rue Anfa Houda Tel: 05 22 48 36 80 / 05 22 48 36 81 CASABLANCA

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
	10/6/23	250	5.00 Mf

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		DES TRAVAUX	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS			
		DATE DE L'EXECUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

**Docteur Driss LAHLOU**

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILÉE)  
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca

Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

**الدكتور إدريس لولو**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد  
الجراحة النسوية  
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب  
بالدار البيضاء

14, زقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي  
الدار البيضاء 20060

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59  
بالموعد

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

03 JUN 2023

Dr. GHARAB: UHADFA

Echographie mammaire  
(Normale QVED)

Propriété faite le 10-3-23  
=) RAS

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

Dr. Driss LAHLOU  
Gynécologue - Accoucheur  
14, Rue Taha Houcine  
Tél. : 05 22 48 36 58/05 22 48 36 59  
CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصلحة لارميطة

Tél. : 05 22 86 55 66





# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب  
بمونبيلي

CASABLANCA ,LE : 10/06/2023

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  
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO  
Biphotonique

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
Numérisée

TELERADIO A 4 M  
Numérisée

CONE BEAM

RADIO PHOTO

### 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

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



# لفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

**Dr. Khalid BERRADA SOUNNI**

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبليي

**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 siègent 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.**