

# 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

- 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.

M22- 0050553

Optique

Autres

166172

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 034314 Société :

Actif  Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELATI FI Rachida

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : Lasabes HMT 391st

Berlinane

Tél. 061311170 Total des frais engagés : 309100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 9/5/23

Nom et prénom du malade : ELATI KARUI

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : mésotérapie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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 : / /

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
9/5/23	Ch		390,90	Dr. Daniella MESSI GYNÉCOLOGUE 14, rue de la République 55000 METZ Tél. 03 82 35 11 11

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Daniella MESSI GYNÉCOLOGUE 14, rue de la République 55000 METZ Tél. 03 82 35 11 11	29/5/23	591,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Daniella MESSI GYNÉCOLOGUE 14, rue de la République 55000 METZ Tél. 03 82 35 11 11	29/5/23	IRM Mammographie	490,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

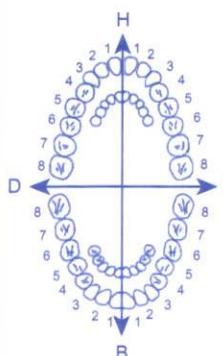
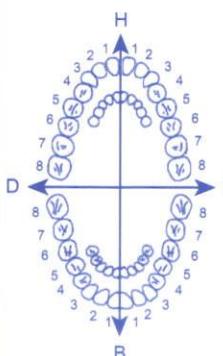
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي  
خريجة كلية الطب بمونبولييه  
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24  
(بالموعد)

Le : 9/05/23

Dr. EL ATIFI Kaima

DRH Moulou Moussa

Plage de Mandelieu la Napoule  
Azeru elha ferg mounia.

**RADILOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les fleurs 59 Bd. Zerkouni  
Anfa 20100 Casablanca Tél. 05 22 88 11 11  
ICE: 0246603830096

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGUE-ACCOUCHEUR  
4, Place Maréchal  
Tél. 05 22 27 75 50 / 05 22 27 75 50

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 09/05/2023

**DR. DANIELE DUGEANT MESTASSI**

**Mme. YETTEFTI KARIMA EP EL ATIFI**

**COMPTE RENDU**

**IRM MAMMAIRE :**

**Technique :**

Examen réalisé en coupes axiales T1, axiales T2, axiales T2 Fat Sat, séquence de diffusion et séquence T1 avec injection de contraste étude dynamique avec soustraction et séquences Ultra Fast en début d'injection.

**Résultat :**

**Sur les séquences en pondération T1, T2, STIR et en imagerie de diffusion avant injection :**

- Densité mammaire de type B dans la classification de l'ACR.
- Absence de lésion kystique ou tissulaire spontanément visible.
- Asymétrie de densité mammaire du QIE gauche.
- Absence d'adénopathie axillaire dysmorphique décelable.

**Sur la séquence dynamique après injection de Gadolinium :**

- Absence de rehaussement en masse ou non masse décelable sur les séquences ultrason face et tardives notamment au niveau de l'asymétrie de densité du QIE gauche sus-décrise.
- Absence d'adénopathie axillaire dysmorphique.

**Conclusion :**

- Asymétrie de densité mammaire du QIE gauche sans rehaussement suspect décelable.
  - Absence de rehaussement en masse ou non masse décelable au niveau des deux seins.
  - Absence d'adénopathie axillaire dysmorphique décelable.
- Examen classé ACR 1 à droite et ACR 2 à gauche.

**Dr. A. ZOUAOUI**  
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 26005 Mot de Passe : 12332

09.05.23

Mme. YETTE FTI' KARIMA EP ELATI' PI



5911

Goodis + 7-11

Residence les Fleurs 59 Bd Zerkouni  
Angle rue des Hôpitaux  
Casablanca 20000 - Tel: 05 22 88 11 11

**PHARMACIE ANOUAL**  
Angle Boulevard d'Anoual  
et Allée du lion - Casablanca  
Tél: 05 22 86 11 20

Produit de contraste pour l'IRM.  
Un ml de la solution injectable contient :  
604,72 mg de gadobutrol,  
Calcobutrol sodique, Trométamol,  
l'acide chlorhydrique, eau ppi.  
Flacon à dose unique. Stérile.  
Maintenir hors de portée des enfants.  
Après ouverture du flacon la durée de  
conservation ne doit pas dépasser  
24h entre 20 et 25°C.  
Jeter toute portion de la solution  
restante non utilisée.

**Titulaire au Maroc:**  
Bayer S.A, Tour Ivoire 1 -3eme Etage  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah  
Marina Casablanca.

AMM N° 126/19 DMP/21/NRQ

Fabriqué par:

Bayer AG, Allemagne

**Détenteur de la D.E en Algérie/Fabricant:**  
Bayer AG, Kaiser-Wilhelm-Allee 1  
51373 Leverkusen, Allemagne

N° de la décision d'enregistrement (D.E):  
16/10/08A 069/424

Gado  
1,  
Gado  
Solut

7,5 mL

88311493  
X

غادوفيست®  
1mmol/ملتر  
غادوبينتول  
 محلول للحقن

وسط تباين للتصوير بالرنين المغناطيسي  
يحتوي كل ملتر من محلول الحقن على:  
72 مع من غادوبينتول  
صوديوم كالسيوبينتول تروميتمامول.  
حمض هيدروكلوريك، ماء مخصص للحقن.  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.  
عدة ذات جرعة واحدة، معقنة.  
بعد فتح العبرة مدة الحفظ لا يجب أن  
تتعدى 24 ساعة بين 20 و 25°C.  
يجب التخلص من كل محلول المتبقى  
الغير مستعمل للشخص.

**Gadovist®**  
**1,0 mmol/ml**

Gadobutrol  
Solution injectable

Liste 1

قائمة

احذروا الجرعة المفرطة  
Respecter la dose prescrite

Uniquement sur ordonnance

— 7,5 mL  
— i.v.

— 7,5 mL  
— i.v.

— 7.5 ملتر  
— عن طريق الوريد

LOT  
KTDF551  
06.2022  
FAB

Exp  
06.2025

**Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي  
خريجة كلية الطب بمونبولييه  
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 9/5/23

Dr. DUVIGEANT Karine

liquide amniotique  
3/05/23

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGUE - ECHOGRAFIE  
4, Place Maréchal  
Tél : 05 22 27 75 50 / 05 22 20 40 24

**EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS**  
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

# Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 09/05/2023

Facture N° 2360/23

Nom patient : **YETTEFTI KARIMA EP EL ATIFI**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM MAMMAIRE BILATERALE**

Montant : **2500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE CINQ CENTS DH**

*RADILOGIE ZERKOUNI*  
Résidence les Fleurs 59, Bd Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél. : 05 22 88 11 11  
I.C.E : 002458095000096