

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0044962

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7767 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENTAHILA SAAD
Date de naissance : 10/07/1959
Adresse : 24 lot la colline 2
Tél. : 066687269 Total des frais engagés : 880 + 300 + 141 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saâd AGOUMI
Gynécologue Obstétricien
120, Bd. Moulay Idriss I
Tél.: 022 86 41 01/05-Casa

Date de consultation : 03/08/2023
Nom et prénom du malade : GHARI SMOUSSA ANDJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 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 : Casablanca Le : 18/08/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
03/08/23	C2		300,00	 Dr. Safa AGOUMI Gynécologue Obstétricien 120, Bd Moulay el Driss I Tél: 022 86 41 01/05 Casa
	R		1800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DE LA COLLINE 24000, Casablanca Tél: 022 86 41 01/05 Casa	03/08/23	1411,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE ANQUAL Oncologie & Diagnostic du Maroc ICE: 001614006000053 111, Bd Anoual Tél: 05 22 86 09 85 - 05 22 86 09 86	03/08/23	234 + K35	880 DH
	03/08/23	B206	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

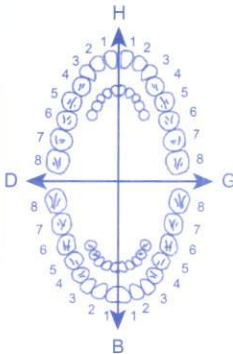
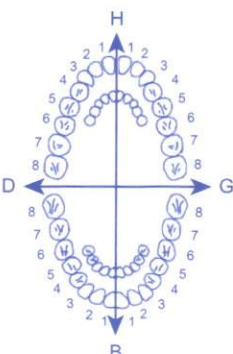
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de renseigner la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Saâd Agoumi

Spécialiste
Gynécologue - Obstétricien
Consultant en Responsabilité Médicale
Sur Rendez-vous



الدكتور سعد الأومي

إختصاصي
أمراض النساء و الولادة
مستشار في المسؤولية الطبية
بالميعاد

Mme : *BENTAHKA Nadiâ* Casablanca le : *08/08/23*

Née GHAZI SMOUSHI
Dr. Saâd AGOUMI
Gynécologue Obstétricien
120, Bd. Moulay Idriss I
Tél.: 022 86 41 01/05-Casa

MAMMOGRAPHIE +

Echo Mammaire.

(Dystopie)

Dr. Saâd AGOUMI
Gynécologue Obstétricien
120, Bd. Moulay Idriss 1er
05 22 86 41 01 - 05 22 86 41 05

120, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05

Aut. N° 12839

شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء ، 120
الهاتف : 05 22 86 41 01 - فاكس : 05 22 86 41 05

Casablanca, le 07 Août 2023

DR. AGOUMI SAAD

MME. GHAZI SNOUSSI EP BEN TAHILA NADIA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Indication :

Patiente de 58 ans, bilan de dépistage.

Technique :

Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse, deux incidences (face et oblique externe) ont été réalisées de façon bilatérale.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

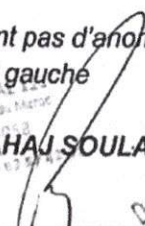
- Seins de volume globalement symétrique, aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous-cutanés non épaissis.
- Seins en involution graisseuse partielle, de densité type II de l'ACR, avec persistance d'un faible contingent conjonctivo-glandulaire rétro-mamelonnaire et des quadrants supéro-externes.
- Pas d'asymétrie de densité ni formation circonscrite identifiable.
- Absence de distorsion architecturale ni groupement suspect de microcalcifications.
- Aspect normal des sillons sous mammaires et des prolongements axillaires.
- Le balayage en tomosynthèse ne révèle pas d'anomalie.

Échographie mammaire :

- L'examen échographique ne montre aucune anomalie échostructurale (tissulaire ou kystique) ni zone atténuante suspecte dans l'un ou l'autre sein.
- Pas d'adénopathie axillaire décelable de façon bilatérale.

Au total :

- Bilan mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie notable
- Examen classé ACR 1 à droite comme à gauche


RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
111, B.D. ANOUAL - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00

Dr. Belhaj Soulam Abdelilah
Médecin Radiologue

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60

Dr. Saâd Agoumi

Spécialiste
Gynécologue - Obstétricien
Consultant en Responsabilité Médicale
Sur Rendez-vous



الدكتور سعد أگومي

إختصاصي
أمراض النساء و الولادة
مستشار في المسؤولية الطبية
بالميعاد

Mme : BENTAHIA Née

Casablanca le : 31/08/23

87,30



GHAZI Soudi Née
Dr. Saâd AGOUMI
Gynécologue Obstétricien
120, Bd. Moulay Idriss I
Tél.: 022 86 41 01/05-Casa

1. Derms fix. Cerve

87,30
capp x 24

2. DIFLUCAN 150

53,80
Avec la gelule avec
un grand verre d'eau

141,10

Dr. Saâd AGOUMI
Gynécologue Obstétricien
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Tél.: 022 86 41 01/05-CASA

120, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05

شارع مولاي ادريس الاول - الدار البيضاء ، 120
الهاتف : 05 22 86 41 01 - فاكس : 05 22 86 41 05

Aut. N° 12839

FACTURE

N° de l'admission : 23006749 N° Facture : 23006572 Date facturation : 07/08/2023
Nom et prénom du patient : **NADIA GHAZI SNOUSSI EP BEN TAHILA**
Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**
Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 07/08/2023 Sortie: 07/08/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE			704.00
		Sous-Total	704.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH			176.00
		Sous-Total	176.00

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	10	176.00	17.60
		Sous-Total	17.60

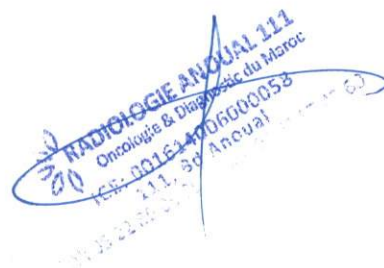
arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00

Part patient 880.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
Mle
PC N°





Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. Alaoui - SAAD

Nom et Prénom du Patient Dr. GHAZI SAOUSSI ibrahim

Age 55 ans

Date du prélèvement 03/07/23

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet

Casablanca, le 03/08/2023

Nom & Prénom : GHAZI SNOUSSI NADIA

N° d'examen : 2308C0001

Date réponse : 22/08/2023

FACTURE N° 23/01708

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Frottis mono couche	B206	300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Mode règlement :

Signé :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MOULAY IDRISSE 1^{er}
36, Bd. Moulay Driss 1^{er} (Face à l'Ecole
Charles de Gaulle) Rés. Al Jazira
Tél : 05 22 86 18 36

Nom et prénom : GHAZI SNOUSSI NADIA.

Age : 59 ans.

Référence : 2308C0001.

Date de réception : 03/08/2023.

FROTTIS-CERVICO- VAGINAL :

Technique : en milieu liquide, coloration de Papanicolaou.

Interprétation :

Sur un fond modérément inflammatoire, siège de polynucléaires neutrophiles, on note la présence d'une population cellulaire, faite essentiellement de cellules malpighiennes de type intermédiaire, basal, et parabasal. Ces cellules s'entremêlent à des placards de cellules métaplasiques.

Les rapports nucléo-cytoplasmiques sont souvent conservés, et montrent focalement des altérations cytonucléaires d'allure réactionnelle.

On note la présence de cellules endocervicales hyperplasiques agencées en amas par place. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Conclusion :

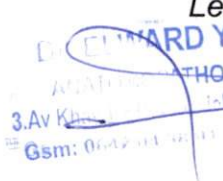
Frottis atrophique, modérément inflammatoire, siège de modifications cellulaires d'allure réactionnelles en rapport avec l'inflammation.

Négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne (Bethesda 2014).

Absence d'agent pathogène.

Dr Y. EL WARD.

Le : 07/08/2023.


Dr Y. EL WARD
PATHOLOGISTE
3, Av. Khayrallah, Boudiaz, Casablanca
Gsm: 06 62 21 11 11