

# 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 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

- 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



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 Age : 78/40  
 Date de naissance : 10/07/1953  
 Adresse : 24 lot la colline I Casablanca  
 Tél. : 0666872619 Total des frais engagés : 880 + 300 + 141 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/2023  
 Nom et prénom du malade : GHARI SMOUSSI ANASSA Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Affection gynécologique  
 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) :

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		180	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie de l'Anoual Tél: 05 22 86 09 85	03/08/23	144,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE ANOUAL Oncologie & Diagnostic du Maroc ICE: 001614006000058 111, Bd Anoual Tél: 05 22 86 09 85	03/08/23	234 + K35	880 DM
	03/08/23	B206	300,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

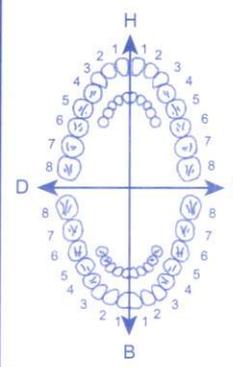
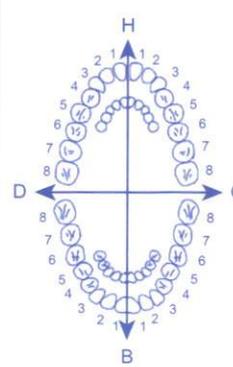
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veillez 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 <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>		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																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 NADIA 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

RADIOLOGIE ANATOMIQUE  
Gynécologie & Obstétrique  
Tél: 05 22 86 41 01  
Fax: 05 22 86 41 05  
120, Bd. Moulay Idriss I  
Casablanca - Maroc

MAMMOGRAPHIE +

Echo Mammaire.

(Dyptop) -

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

120, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca      شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء ، 120  
Tél : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05      الهاتف : 05 22 86 41 01 - فاكس : 05 22 86 41 05  
Aut. N° 12839

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, Boulevard Anoual - Casablanca  
Tél: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00

**DR. A. BELHAJ SOULAMI**

Dr. Belhaj Soulam Abdellilah  
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



## 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 SAOUDI ibrahim  
Age 59 ans  
Date du prélèvement 03/07/23  
Référence \_\_\_\_\_  
Renseignements cliniques et paracliniques \_\_\_\_\_

Siège du prélèvement R4J  
Nature de lacte réalisé \_\_\_\_\_  
Thérapeutique préalablement instituée \_\_\_\_\_  
Actes chirurgicaux antérieurs avec références \_\_\_\_\_  
Biopsie antérieure : Oui  Non   
Si oui, rappeler la référence, SVP \_\_\_\_\_

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
MOULAY IDRISSE 1ER  
36, Bd. My Tassis 1er (Face à l'Hotel  
Charles de Gaulle) - Casablanca

**Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :**  
- Date des dernières règles Depuis  
- Parité 1  
- Thérapeutique antérieure ou en cours \_\_\_\_\_  
- Durée du cycle \_\_\_\_\_  
- FCV : Vagin  Exocol  Endocol   
- CBE : Endomètre

Signature et Cachet  
Dr. Bouhamid Abdelhafid Alaoui  
Généraliste Gynécologue - Pédiatre  
36, Bd. My Tassis 1er - Casablanca  
Tél: 05 22 44 51 00 - Fax: 05 22 44 52 30

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<sup>er</sup>  
36, Bd. Moulay Driss 1<sup>er</sup> (Face à l'École  
Charles de Fourcauld) Rés. Al Juyouha  
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  
MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
3. Av. Khayrallah, Bouknazel  
Gsm: 0642111111 Casablanca