

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

- 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.

Matricule : 2694

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

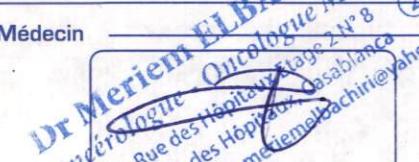
MIALIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AP.FOL. N80.F

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

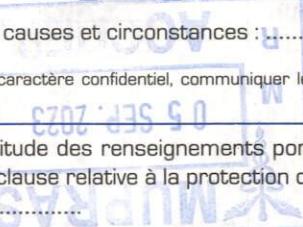
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



05 SEP 2019

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 Relevé des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 12/07/2023 | CH | 300 M | | Dr Meriem El Mekki Medical Cancérologue - Oncologue 40, Rue des Hôpitaux Etage 2 Quartier des Hôpitaux, Casablanca 0520 11 65 49 - merieme1bachir@yahoo.com |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE BLOC "C" GHOFRAINE Rue 2 N° 116 Bloc (C) QAI Qods Sidi Bernoussi Casablanca | 12/07/23 | 39,70 |

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| RADIOPH 12/07/23 TELE 0520 11 65 49 | 04/09/23 | Éch. 1 radiographie | 600,00 |

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 |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |



البشيري لعلاج الأورام
EL BACHIRI ONCOLOGY

الدكتورة البشيري مريم
Docteur Elbachiri Meriem

متخصصة في علاج الأورام •

Lauréate de la FMPC

Diplômée de l'université libre de Bruxelles
Ancienne médecin à l'institut Jules bordet (Bruxelles)
perspecialisation en cancérologie gynéco mammaire
et digestive (université Paris Decartes)

ORDONNANCE

Le : 12/07/2015

Nom & Prénom :

Dr mes Selmaoui Naleh

Ymea

2 gélules ~~1/2~~ le soir au coucher pdt 3 mois

Calcinov

1 cp /j pdt 3 mois

Osteovit

1 Calcium matin 1 Magnésium le soir pdt 3 mois

Signature & Cachet

Dr Meriem ELBACHIRI
Cancérologue - Gynécologue - N°8 Quartier des Hôpitaux
40, Rue des Hôpitaux - Casablanca - Maroc - 28000 116549
mariemelbachiri@yahoo.fr
INPE 091247759

40, angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(en face du pavillon 28), 2ème Etage, N°8, Quartier des Hopiteaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81

@ meriem@elbachirioncology.ma www.elbachirioncology.ma

الدكتورة البشيري مريم
Docteur Elbachiri Meriem

Cancérologue • مختصة في علاج الأورام

Lauréate de la FMPC -

Diplômée de l'université libre de Bruxelles -

Ancienne médecin à l'institut Jules Bordet (Bruxelles) -

Hyperspecialisation en cancérologie Gynéco mammaire -
et digestive (université Paris Descartes)



البشيري لعلاج الأورام
EL BACHIRI ONCOLOGY

Dr. Selmaoui Malika

ax 156

5) Fcident.

S.V

Dr. Selmaoui Malika

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Casablanca
QAI Qods Sidi Benmoussi

Dr. Meriem ELBACHIRI
Cancérologue - Gynécologue Médical
40, Rue des Hôpitaux - Casablanca - N° 80-A - Hôpitaux
Casablanca - Maroc - 0520 116549
meriemelbachi@outlook.fr
INPE 09124759

40, angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(en face du pavillon 28), 2^{me} Etage, N°8. Quartier des Hôpitaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81
meriem@elbachirioncology.ma • www.elbachirioncology.ma

الدكتورة البشيري مريم
Docteur Elbachiri Meriem

Cancérologue • مختصة في علاج الأورام

Lauréate de la FMPC -

Diplômée de l'université libre de Bruxelles -

Ancienne médecin à l'institut Jules Bordet (Bruxelles) -

Hyperspecialisation en Cancérologie Gynéco mammaire -
et digestive (université Paris Descartes)



البشيري لعلاج الأورام
EL BACHIRI ONCOLOGY

Dr M^e Salmassi Nafissa Le 17/07/2017

- Age : 65 ans.

- Bdc de dépistage

Ec homomammographie

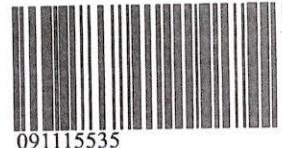
Dr M^e MERIEM EL BACHIRI
Cancérologue - Oncologue Médical
40, Rue des Hôpitaux Casablanca - Tél. 0522754524
Fax: 0522754524

Dr Meriem ELBACHIRI
Cancérologue - Oncologue Médical
40, Rue des Hôpitaux Casablanca - Tél. 0522754524
Fax: 0522754524
meriemelbachiri@yahoo.fr
INPE 091247759

40, angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(en face du pavillon 28), 2^{me} Etage, N°8. Quartier des Hôpitaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81

@ meriem@elbachirioncology.ma • www.elbachirioncology.ma



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

دكتور النصيري محمد رشيد
متخصصي في الفحص بالأشعة
رج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE -PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHY

Casablanca , le 04/09/2023

PATIENT

: SELMAOUI MALIKA

MEDECIN TRAITANT

: DR.ELBACHIRI MERIEM

EXAMEN(S) REALISE(S) :

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Les seins sont de densité de type I de la classification de l'ACR.
- Répartition symétrique du tissu fibroglandulaire.
- Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.
- Absence de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcifications.
- Absence d'anomalie des revêtements cutanés et des aires axillaires.
- A l'échographie, il n'est pas mis en évidence d'image liquidienne, tissulaire ou atténuante des deux seins.
- Absence d'adénomégalie axillaire.

CONCLUSION :

Mammographie et échographie mammaire normales.

BIRADS1 de l'ACR.

DR. NCIRI



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد
اختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE -PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

FACTURE N°02954/2023

Casablanca, le 04/09/2023

| | |
|-------------|-------------------|
| Nom patient | : SELMAOUI MALIKA |
|-------------|-------------------|

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO-MAMMOGRAPHIE

| | |
|---------|----------------------|
| Montant | : six cents (600 DH) |
|---------|----------------------|

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES