

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-663616

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1090 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : 902859

Nom & Prénom : AMRIBD FADILA

Date de naissance : 03.06.1975

Adresse : .....

Tél. 06.66.62.06.00 Total des frais engagés : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : AMRIBD FADILA Age : .....

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infektion gynécologique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : R ACCUEIL Le 22 AVR 2024

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

# 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
18/04/14	D		3000F	INP : 09102537

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

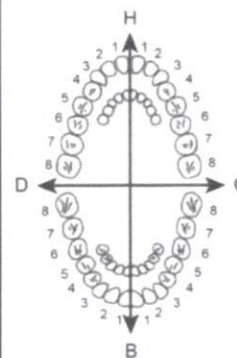
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 05 22 21 43 43	18/04/14	EPA	500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

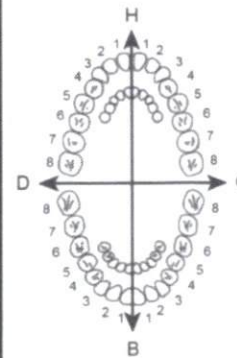
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE



**Dr. Ilham BENAËBOUD**

Ex Médecin Chef au Service de Maternité à l'hôpital SEKKAT

*Gynécologue Obstétricien*

*Chirurgie Gynécologique - Accouchement*

*Stérilité du Couple (P.M.A)*

*Coeliochirurgie - Colposcopie*

*Maladies du Sein - Echographie*

*Homéopathe*

**الدكتورة إلهام بنعبود**

طبيبة رئيسية سابقاً لقسم الولادة بمستشفى السكاط

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - الولادة

عقم الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى والمجهر

العلاج بالاميوپاتي

Casablanca, Le : 18/04/24

M<sup>re</sup> AMRIDA. FAUZI'LA

Suite pour syndrome Kyrp.

on a vu la kyst QSI dat (2,5/1,7)  
avec un lipome QIinf (2021)  
(2021)

Contrôle Echographie.

RADIOLOGIE AL QODS  
Bd Al Qods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Ilham BENAËBOUD  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE  
Bd. Al Qods Rés. Safaa Imm. 403, 1er Etage  
N°5, Hay Chraïf Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05.22.32.37.73 - ICE : 001917290000033

شارع القدس تجزئة السكن الأنيق إقامة الصفاء عمارة 403 - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Lot. Essakane El Anik, Rés. Safaa, Imm. 403 - Casablanca - Tél.: 05 22 52 37 73

Urgence : 06 61 36 00 69 - Email : benaaboudilham@hotmail.com - INPE : 091020537 - ICE : 001917290000033

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multislices
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sérologie)
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 18/04/2024

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom AMRIBD FADILA

Date d'examen : 18/04/2024

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	500,00 DH
NET A PAYER	500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**CINQ CENTS DH**

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560



Casablanca , le 18/04/2024

Patiente

: AMRIBD FADILA

Prescripteur: DR ILHAM BENAABOUD

## ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

### RESULTAT :

Seins d'échostructure fibro-glandulaire .

Kyste à parois fine et à contenu anéchogène du quadrant supéro-interne droit mesurant 13 x 10.7 mm versus 25 x 17 mm.

Présence d'autres kystes mammaires droits à paroi fine et à contenu anéchogène, dont le plus volumineux siège au niveau de la jonction des quadrants externes et mesure 12.2 x 8.4 mm versus 8.5 x 5.3 mm.

Kyste mammaire gauche à paroi fine et à contenu anéchogène du QSI mesurant 4.9 x 3.6 mm.

Formation fusiforme d'échostructure fibrillaire du quadrant supéro-externe droit, de contours bien limités, mesurant 42 x 23 mm versus 37 x 23 mm.

Pas de lésion suspecte visible dans l'un ou l'autre sein. En particulier, pas d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Ganglions axillaires bilatéraux d'architecture conservée.

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd Al Quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tel: 05 22 21 43 43