

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

60834

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 1130 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENLARINE THANI

Date de naissance : 26-03-1951

Adresse : 56 LOT. OCEAN DAR BOUAZZA

Tél. : 0661194270

Total des frais engagés : 1000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr Hayat BENLEMILH**  
Médecine Générale  
153, Bd. Aba Chouaib Doukkali  
Hay El Farah - Casablanca  
Tel + 212 52 50 56

16

Date de consultation : 16/02/2021

Nom et prénom du malade : ABOUKARAN Aicha Age : 50 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pathologie inconnue

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.

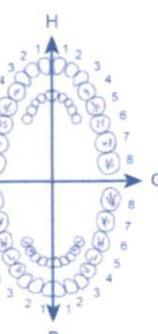
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Cherbourg

Signature de l'adhérent(e) : Trame

Le : 15/02/2021

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
10-02-2A 10-02-2A	CA	• GT		INP : 1111111111111111 Dr Hocine BENUEMLIH Médecine Générale 153, Bd. Aba Oualib Doukkali Hay El Fatma Casablanca Tél : 0524 50.56

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
  <b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
			Coefficient des travaux	<input type="text"/>												
			Montants des soins	<input type="text"/>												
			Début d'exécution	<input type="text"/>												
			Fin d'exécution	<input type="text"/>												
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			Coefficient des travaux	<input type="text"/>												
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Montants des soins	<input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis	<input type="text"/>												
			Date de l'exécution	<input type="text"/>												
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

*Docteur Hayat Benlemlih*

**MÉDECINE GÉNÉRALE**

Ex-Médecin Attaché aux Services  
de Gynécologie et Dermatologie  
de C.H.U. Ibn Rochd

Diplômée en Echographie Gynécologique  
Spécialise en Nutrition, Obésité  
et Régime du cholestérol - Diabète

Faculté de Médecine Montpellier - France  
Cosmétique Médicale

*(برئاسة هيئة زن التعليم)*

**الطب العام**

طبيبة ملحة سابقاً بقسم أمراض النساء  
والجلد بمستشفى ابن رشد  
دبلوم في الفحص بالصدري  
اختصاصية في التغذية والسمنة  
وحمية الكوليستيرول  
وداء السكري بجامعة الطب  
بمونتوبلي - فرنسا  
**الطب التجميلي**

Casablanca, le ..... 10-02-2021

الدار البيضاء، في

*Mme ABOUKARAM Archa (50 ans)*

*ATCDS de Néo du sein en 2010*

*Prière de faire une Mammographie  
+ Echographie*

*A l'aimable Attention du  
Dr BENNAJJI*

*À vos bons soins  
Merci*

*Rx QD Hôpitaux*

*Merci*

*Confraternellement*

*Dr Hayat BENLEMILH*  
Médecine Générale  
Bd. Aba Chouaib Doukkali  
153, Hay EL Farah - Casablanca

*Dr Hayat BENLEMILH*  
Babers

153، شارع أبا شعيب الدكالي - حي الهفizia - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 50 56  
153, Bd. Aba Chouaib Doukkali - Hay EL Farah - Casablanca - Tél. : 05 22 83 50 56

# الشخص بالأشعة حي المستشفيات

## RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 15/02/2021

**Facture N° 664/2021**

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **ABOUKARAM AICHA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**MAMMO-ECHOGHRAPHIE**

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **mille (1000 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE DH**

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

05 22 27 83 83 - 05 22 27 81 77 - 05 22 27 32 01  
Rue Dr. Massenide - Casablanca  
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

# الفحص بالأشعة في المستشفيات

## RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

إقامة باستور

RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER COLOSCOPIE VIRTUELLE. DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca , le 15/02/2021

hj

Patient : ABOUKARAM AICHA  
Médecin traitant : DR BENLEMLIH HAYAT  
Examen réalisé : MAMMO-ECHOGRAPHIE

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOU ZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

### Résultats :

- Seins de densité moyenne classés type C selon la classification de Birads avec asymétrie de densité des deux seins en rapport avec la réduction mammaire et la mastectomie de la jonction des quadrants supérieurs du sein gauche.
- Pas d'image stellaire ou de zone de désorganisation architecturale d'allure suspecte décelable.
- Pas de micro- calcifications groupées décelables cependant on note la présence de quelques macrocalcifications au niveau de la cicatrice de mastectomie d'allure dystrophique.
- Transparence normale des plans graisseux superficiels et profonds.
- Pas d'adénomégalie au niveau des prolongements axillaires.
- Un contrôle échographique réalisé dans les suites de l'examen n'a pas révélé d'anomalie acoustique focalisée ou diffuse solide, kystique ou atténuateur d'allure suspecte.

### EN CONCLUSION :

Echo-mammographie bilatérale sans anomalie d'allure suspecte individualisable.

Signé **DR BENNANI**  
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
Place de l'Industrie Bougavilla - Casablanca  
Boulevard Abdellatif Ben Khedda - Casablanca  
Tél : 0524 27 07 44

