

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-544033

39897

CK

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 30624

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ECHIHEB MOUNA

Date de naissance : 06/09/1984

Adresse : Residencie Senn Square Im 1 Appart.
Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 0662 37 13 29

Total des frais engagés : 1013,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

ECHIHEB MOUNA

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Algic pelvien post partum

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 : 22/06/20

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
20 JUIN 2010	G2		300000	INP : 0911172166

Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ROCHDI Rue Al. IR - CP 314 Gr 4 imme 117 N° 3 H. Hassan - Casablanca	20.06.20	213,-

Tel : 222-331
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
entre de Radiologie El Oule Bd. Oum.Rabii - Rue 50 N° 2 Casablanca 20220 Tél 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.58.22	22/06/20	ECHO Mammaire	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>
					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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		H $\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$ G			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
Accouchement - Chirurgie
Gynécologique
Maladies et Chirurgie des Seins
Stérilité du Couple - Echographie



الدكتورة قديري سومية

إختصاصية في أمراض النساء والولادة
الجراحة - العقم - أمراض الثدي
التصوير بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le

20 JUILLET 2020

7^e - Echographies

MONA



71, - x 3



Ocifluc



Acqd. / j. 3mrx



T. 213, -

PHARMACEUTIQUE ROCHDI
Rue AL MANSOURI 4 imm.A 117
Casablanca
N° 3 Huitième étage - 32 . 86
Tél : 022 22 22 09 90



Dr KADIRI SOUMIA

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
Accouchement - Chirurgie
Gynécologique
Maladies et Chirurgie des Seins
Stérilité du Couple - Echographie



الدكتورة قديري سومية

إختصاصية في أمراض النساء والولادة
الجراحة - العقم - أمراض الثدي
التصوير بالأمواج مأ فوق الصوتية

JUIN 2020

Casablanca, le 06

1^{er} - ECHOGRAPHIE MAMMOGRAPHIE

Age 36 ans -

Mastose 7 années BIARRITZ

El Oulfa
Taman -

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05.22.93.04.93 - Fax: 05.22.93.56.37

68, Opération EL FIRDAOUS - Gr 7 - Appt 1 - Rez de Chaussée
Hay Hassani - CASA - Tél : 05 22 91 60 11
En cas d'Urgence : 06 89 23 66 29 - Clinique les fleurs : 05 22 22 09 90

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 22/06/2020

FACTURE N°04267/2020

NOM & PRENOM: ECHIHEB MOUNA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	500 DH
TOTAL	500 DH

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



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascaner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 22/06/2020

PATIENT

: ECHIHEB MOUNA

MEDECIN TRAITANT

: DR. KADIRI SOUMIA

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Examen réalisé avec sonde de haute fréquence en mode B et au doppler couleur.

- Seins glandulaires type 2.
- Petit kyste simple du QSI droit de 8mm, à paroi fine et à contenu transsonique.
- Absence d'anomalie solide ou liquide notable au niveau du sein gauche.
- Absence de foyer de macro calcification.
- Absence d'atténuation du faisceau ultrasonore.
- Plans musculaires profonds et revêtements cutanés d'aspect normal au niveau deux seins.
- Les creux axillaires sont libres.

Conclusion :

- Seins glandulaires type 2.
- Petit kyste simple du QSI droit classé BIRADS 2 de L'ACR.

CLASSIFICATION BI-RADS (American college of Radiology) (ACR) Proposée par L'ANAES :

ACR 0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR 1 : Mammographie normale.

ACR 2 : Il existe des anomalies bénignes.

ACR 3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6 mois).

ACR 4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR 5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

*Confraternellement
DR. SANDI SALMA*

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.56.17

*Docteur Salma SANDI
Médecin Radiologue*

I.S