

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copié 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.

otique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1410 Société : U7610

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARAKI MOHAMED

Date de naissance : 17-11-1951

Adresse : 107 Rue des Ourjoumanes RES REDA

HAT RAHA CASABLANCA

Tél. 06 63 72 31 71 Total des frais engagés : 1050 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KARHAT SABAH

Age : 63 ans

Lien de parenté : **Lui-même**

Nature de la maladie : CONTROLE ADJUEL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 NOV. 2020

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 : CASA

Le : 16/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
MM/11/2013	20	3	2500 DT	<i>(Handwritten signature over the table)</i>
Professeur AGHZAFI Raia TRAKI Chirurgien Dentiste Casablanca - Rue Oadi Jass Rue Oadi Jass Casablanca - Tel: 0522.98.65.55				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Handwritten signature over the table)</i>	13/11/2013	800 DT	

AUXILIAIRES MEDICAUX

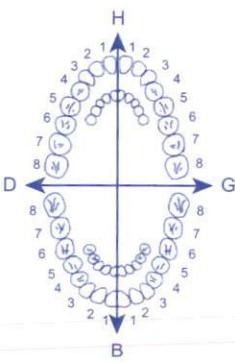
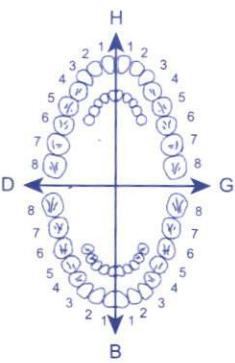
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	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'EXECUTION



CENTRE DU SEIN CASA

DÉPISTAGE - PRÉVENTION
TRAITEMENT ET CHIRURGIE DU SEIN

PROFESSEUR

RAJAA AGHZADI ÉP. TRAKI

CHIRURGIE GÉNÉRALE

CHIRURGIE DIGESTIVE ET CANCÉROLOGIQUE

CHIRURGIE DU SEIN

(ONCOPLASTIQUE - RECONSTRUCTION DU SEIN)

Casablanca, le:

11/11/20

Sabah Berkiki

mammographie

RADIOLOGIE Abou Jlassi
27, Rue Ilyya Abou Maci
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té : 0522.99.24.57 / 0522.20.34.50
Fax: 0522.47.41.09

Professeur AGHZADI Raja TRAKI
Chirurgien
Maladies du Sein
17, Rue Oadi Jass
à Coté Commune Maârif
Casablanca - Tel: 0522.99.24.55

17, Rue Kadi lass, 2^{ème} étage (à côté de la commune Mâarif) - Casablanca

Tél.: 05 22 98 66 55 - Fax : 05 22 98 66 56 - Gsm : 06 61 14 79 70

E-mail: aghzadir@gmail.com



Nom & prénom : LARAKI SABAH

FACTURE N° : 20/019771

Date : 13/11/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMOGRAPHIE BILATERALE TOMOSYNTHÈSE	800,00
Total Montant	
	800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 13/11/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd.
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 13/11/2020

PATIENT
MEDECIN TRAITANT
EXAMEN REALISE
M.

LARAKI SABAH
PR. AGHZADI RAJA TRAKI
MAMMOGRAPHIE TOMOSYNTHÈSE

Seins de volume asymétrique avec un volume mammaire plus réduit du côté droit.stigmate d'intervention chirurgicale.
Seins de densité graisseuse de type B sans opacité spiculée d'allure suspecte ni de foyer de micro-calcification.
Macrocalcifications d'allure bénigne du quadrant interne droit.
Prolongements axillaires libres de toute anomalie suspecte.
Revêtement cutané fin et régulier.

Conclusion :
Mammographie ne révélant pas de lésion suspecte résiduelle ou récidivante.
Examen classé ACR 2.
A surveiller.

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531