

# 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° W19-589773

51900

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 011112 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MAHDAN BOUCHAIB

Date de naissance : 01.01.1953

Adresse : HAY MASARA 111.71 APPT 4

Tél. : 066124959

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/2020

Nom et prénom du malade : MAHDANE TOUNA Age :

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

Nature de la maladie : Néoplasie du col utérin

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 21/11/20

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.





2111120

**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute

M<sup>e</sup> Ma Rdane Touni

Mes chers collègues

Rothmans

Belong

ADVOLOGIE OUED EL MAKHAZINE  
4, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél : 05 22 22 26 56  
05 22 22 08 10

**Pr. Abdelkader ACHARKI**  
Oncologue Radiothérapeute  
INP 09 157 321  
Ryad Oncologia Clinic



# الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب  
بمونبيلي

CASABLANCA ,LE : 21/11/2020

I.R.M

SCANNER SPIRALE  
CORPS ENTIER - 3D  
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE  
Conventionnelle  
Numérisée

RACHIS ENTIER  
Numérisée

GONOMETRIE  
Numérisée

ECHOGRAPHIE  
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE  
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE  
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO  
Biphotonique

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
Numérisée

TELERADIO A 4 M  
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA20/7899

REF.NN.

MAHDANE TOURIA

ICE :

Désignation	Quantité	P.U	Montant
THORAX FACE	1,00	200,00	200,00
ECHOG ABD/PELV	1,00	600,00	600,00

Total

800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Huit cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

COMPTE BANCAIRE N° : 013780 01096 000105 001 05 48/ BMCI RUE D'ALGER CASABLANCA.  
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE  
12, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél : 05 22 22 26 56  
05 22 22 08 10

**Dr. Khalid BERRADA SOUNNI**

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السونني

خريج كلية الطب  
بمونبيلي

**I.R.M**

**SCANNER SPIRALE**

**CORPS ENTIER - 3D**

Multi-barrettes

**DENTA-SCANNER**

**RADIOLOGIE**

Conventionnelle

Numérisée

**RACHIS ENTIER**

Numérisée

**GONOMETRIE**

Numérisée

**ECHOGRAPHIE**

pluridisciplinaire

**ECHOGRAPHIE**

Doppler couleur

**MAMMOGRAPHIE**

Tomosynthèse

**OSTEO-DENSITO**

Biphotonique

**PANORAMIQUE**

DENTAIRE

Numérisée

**TELERADIO A 4 M**

Numérisée

**CONE BEAM**

**RADIO - PHOTO**

**CASA LE : 21.11.2020**

**NOM : MAHDANE TOURIA**  
**DR. ABDELKADER ACHARKI**  
**RX : POUMON DE FACE**

- ❖ La transparence parenchymateuse est normale.
- ❖ Les cils de sac costo-diaphragmatiques sont libres.
- ❖ La silhouette cardio-médiastinale est respectée.

**CONFRATERNELLEMENT**  
**DR. BERRADA SOUNNI. K.**

**RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE**  
12, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 26 56  
05 22 22 08 10





# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El Makhazine

**Dr. Khalid BERRADA SOUNNI**

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبليي

I.R.M

**CASA-LE.21.11.2020**

SCANNER SPIRALE  
CORPS ENTIER - 3D  
Multi-barrettes

**NOM : MAHDANE TOURIA**  
**DR. ABDELKADER ACHARKI**  
**RX : ECHOG ABDOMINO-PELVIENNE**

DENTA-SCANNER

**L'exploration échographique de l'abdomen montre :**

RADIOLOGIE  
Conventionnelle  
Numérisée

- Foie de taille normale, présentant des contours réguliers et une échostructure homogène.
- Absence d'anomalie des veines sus-hépatiques et des structures portes.
- La vésicule biliaire est transsonique. Sa paroi est non épaissie : Vésicule biliaire non lithiasique.
- La voie biliaire principale est non dilatée.
- Le pancréas est de taille, de forme et d'échostructure normales.
- Absence de splénomégalie.
- Les reins sont de taille et d'aspect échographique normaux.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement péritonéal.

RACHIS ENTIER  
Numérisée

GONOMETRIE  
Numérisée

ECHOGRAPHIE  
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE  
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE  
Numérisée

**L'exploration échographique du pelvis montre :**

OSTEO-DENSITO  
Biphotonique

- Vessie d'aspect normal.
- Hystérectomie.
- Absence d'adénopathie rétro-péritonéale pelvienne.
- Absence d'ascite.

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
Numérisée

TELERADIO A 4 M  
Numérisée

CONE BEAM

**CONFRATERNELLEMENT**  
**DR. BERRADA SOUNNI .K.**

RADIO - PHOTO

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE  
12, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 08 10  
05 22 22 08 10