

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

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.

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.

Pathologie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etagé Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAZIHA LAÏLA

Date de naissance : 02/10/70

Adresse : 42 Lot KHADIJA DAR-BALAZZA

CASABLANCA

Tél. : 0661138163 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. WYDADI Mustapha
Chirurgien

30, Rue Hadj Omar Rifi R.P. Mars Sultan
Casablanca - INP : 091138404
Tél: 0522 207 242-Gsm: 0661122371

Date de consultation : 25/10/2019

Nom et prénom du malade : NAZIHA LAÏLA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

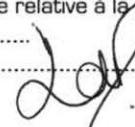
Nature de la maladie : Dr. L. FID

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 : 25/10/2019

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
25-10-2019	CJ	81	30	<p>Dr. HADJI Mustapha Chirurgien Rue Hadi Omer 216 R.P. Mers Sultan Casablanca - INP: 091138404 Tél: 0522 207 242 - Gsm: 0661 172 371</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAMDOUZA Dr. Zaidi Henda Le Mansour N° 22 Dar Bouazza - Casablanca Tél: 05 22 29 09 49	25/10/19	12.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Diagnostique 400, Bld. Moudawana Casablanca - Maroc Tél: 05 22 29 09 49	25/10/19	60	600 Dm

AUXILIAIRES MEDICAUX

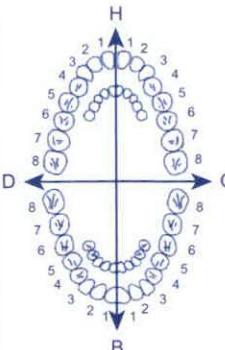
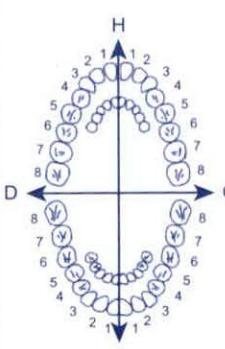
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'heure.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux									
													
													
<h3>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h3> <h3>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</h3> <table border="0"> <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>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
				Coefficient des Travaux									
				Montants des Soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mustapha WYDADI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg

Ancien Chirurgien de l'Institut National d'Oncologie

Sidi Mohamed Ben Abdellah de RABAT (I.N.O.)

Chirurgie Générale et Carcinologique

- Digestive - Gynéologique - Proctologique

Casablanca, le 25/10/2013

D.C.C.

6 1180

6

Mme NAZI H Laïla

56,30
a2

D. Cure

S.V

gasté

TO 112,60 emp buebli par
semence

Pharmacie EL HAMDOU
Dr. ZAIDI Henda
Lot Ans. 11 N°123
Dar Bouazza - Casablanca
Tél: 0522 20 09 49

QMS 1 emp par mois

Dr. WYDADI Mustapha
Chirurgien
30, Rue Hadj Omar Rifi R.P. Maroc
Casablanca - INP : 09 11 00 00 00
Tél: 0522 207 242 - GSM: 0522 207 234

CLINIQUE LES STÉPHIERS, 16, Rue des Hôpitaux

Tél : 022.22.26.16 / 22.09.90 - Fax : 022.29.94.47 - Casablanca

الدكتور الوطادي مصطفى

جراح

خريج جامعة لويس باستور بستراßبورغ

جراح سابق بالمعهد الوطني للأكولجيا

سيدي محمد بن عبد الله بالرباط (I.N.O.)

الجراحة العامة وجراحة أمراض السرطان

أمراض النساء - الجهاز الهضمي - المخرج

(ال بواسير - الدمل)

الدار البيضاء، في

Docteur Mustapha WYDADI
CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg

Ancien Chirurgien de l'Institut National d'Oncologie

Sidi Mohamed Ben Abdellah de RABAT (I.N.O)

Chirurgie Générale et Carcinologique

- Digestive - Gynécologique - Proctologique

Casablanca, le

الدار البيضاء، في 25/10/018
Casablanca, le 25/10/018

الدكتور الودادي مصطفى

جراح

خريج جامعة لويس باستور بستراسيورغ

جراح ساق المعهد الوطني لأنكولوجيا

سیدی محمد بن عبد الله بالریاط (I.N.O.)

الجراحة العامة وجراحة أمراض السرطان

أمراض النساء - الجهاز الهضمي - المخرج

ال بواسير - الدمل

Mu' NAZIH Laile

- Douleur ~~PSD~~ ^{DIAGNOSTIQUE} ~~PSD~~

Dr. WYDADI Mustapha
Chirurgien
30, Rue Hadj Omar Riffa R.P. Mers S. 3000
Casablanca - IND. 09, 242.6651, 242.6652
Tél: 0522 207 242 - CLINIQUE DES PLEURS, 16, Rue des Hôpitaux
Tél. : 022.22.26.16 / 22.39.90 - Fax : 022.29.94.47 - Casablanca

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 25/10/2019

FACTURE N° : FA:00 10678/19

Nom : NAZIH LAILA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE PELVIENNE 600,00 Dhs

Total de 600,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

NAZIH LAILA
DR WYDADI MUSTAPHA
ECHOGRAPHIE PELVIENNE

COMPTÉ RENDU

Motif de l'examen : douleurs pelviennes droites.

Résultat :

- Utérus antéversé, antéfléchi, mesurant L= 102 mm, l= 66 mm, ép= 57 mm.
- On retrouve les deux myomes interstitiels connus, siégeant respectivement au niveau de la région postéro-isthmique droite, mesurant L= 28, 5 mm, l= 28, 2 mm, ép= 27, 6 mm (Figo IV), et isthmique postérieur gauche L= 19, 2 mm, l= 16, 2 mm, ép= 10, 2 mm (Figo IV).
- Discrète asymétrie entre les parois antérieure (23 mm) et postérieure (26 mm) utérines.
- Présence d'un spot hyperéchogène au niveau du myomètre para-cavitaire postéro-fundique.
- Endomètre modérément épais (6 mm), hyperéchogène.
- Ovaire droit sus et latéro-utérin droit mesurant L= 34 mm, l= 30 mm, ép= 16 mm. Il présente une structure hypoéchogène homogène.
- L'ovaire gauche est très difficilement individualisé ; il semble siéger en latéro-isthmique gauche, mesurant L= 28, 3 mm, l= 12, 9 mm, comportant deux à trois follicules de petite taille.
- Minime lame liquidienne dans le cul de sac de douglas.
- Il n'est pas visualisé de masse annexielle anormale.
- Il n'est pas non plus visualisé de masse anormale en projection de la fosse iliaque droite.

Au total :

- Remaniements myométriaux d'aspect compatible avec une adénomyose.
- Minime lame liquidienne dans le cul de sac de douglas.
- Pas d'anomalie visible par ailleurs en projection pelvienne.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Naima BENJELLOUN

