

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-502543

56318

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12904 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JAMAL-EDDINE Leila

Date de naissance : 17/02/86

Adresse : 19 Rue des pélicans, Oasis Casablanca

Tél. : 0661171265 Total des frais engagés : 700,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. ZUBIR BEN ALLAL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : Jamal Eddine Leila

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

Nature de la maladie : Affection longue durée - rhume

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 / 11 / 20

Signature de l'adhérent (e) :



RELEVÉ 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
23/11/2020	G	320		Dr. [Signature] 09 INP 42681
02/12/2020	G			

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/11/2016	Echographie	400,00

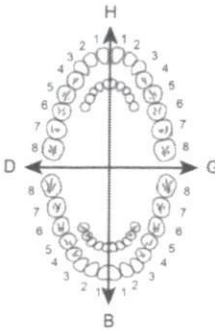
[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. ZOBIR BENALLAL Fatima Zahra

Specialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le 23.11.2020

M. Imadeddine Seile

Note d'honnoraires

trois cent dix-huit

DR. F. Z. ZOBIR  
Gynécologue - Obstétricienne  
Angle Bd Ziraoui - Rue Mohamed SEDKI  
Rés. Palmerais Verte III, 1er étage  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 49 11 94 - Gsm: 06 78 67 73 14

Dr. ZOBIR BENALLAL Fatima Zahra

Specialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

28/11/2020

M. Jamaleddein Set

Echographie mammaire  
(nodes mammaires)

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

Dr. F.Z. ZOBIR BEN ALLAL  
Gynécologue - Obstétricienne  
Angle Bd Ziraoui, Rue Med Sedki  
Rés. Palmerais Verte III, 1er Etage  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 49 11 94 - 06 78 67 73 14

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

## DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



## Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 24/11/2020

FACTURE : 05301/2020

NOM ET PRENOM : JAMAL-EDDINE LEILA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH

**RADIOLOGIE DERB GHALLEF**  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IE : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



# الفحص بالأشعة درب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

### DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



### Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME  
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM  
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 24/11/2020

PATIENT : JAMAL-EDDINE LEILA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

### RESULTAT :

Nodules et micronodules hypoéchogènes homogènes ovalaires à grand axe parallèle à la peau, avec renforcement postérieur et sans hyperémie au doppler ces nodules siègent et mesurent respectivement :

**Sein droit :** le plus gros siège à l'union des quadrants externes mesure  $15 \times 12 \times 7$  mm vs  $15 \times 13 \times 7$  mm, à l'union des quadrants supérieurs  $9 \times 4$  mm et à l'union des quadrants inférieurs  $7 \times 5$  mm

### Sein gauche :

Le plus gros nodule siège à l'union des quadrants inférieurs en para-mamelonnaire de  $11 \times 9 \times 6$  mm vs  $12 \times 10 \times 5$  mm, dans le quadrant supéro externe un micronodule de  $4 \times 2$  mm et dans le quadrant supéro interne un nodule de  $8 \times 4$  mm vs  $7 \times 3$  mm

Absence d'adénopathie axillaire notable.

### CONCLUSION :

Nodules et micronodules des deux seins d'allure bénigne type adénofibrome dont l'aspect des gros nodules est stable par rapport à l'échographie antérieure.

Par ailleurs on note l'apparition d'un micronodule à droite et à gauche

Sein droit et gauche classés BIRADS 3 de l'ACR.

Confraternellement  
PR A SKALLI

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

**NB :** Dans notre centre nous pratiquons la biopsie mammaire échoguidée.

Classifications des anomalies d'après l'American Collège of Radiology

ACR0 : investigations complémentaires nécessaires ACR1: mammographie normale ACR2: Aspect bénin

ACR3: Aspect probablement bénin ACR4: Suspect ACR5: Malin ACR6: Malignité confirmée

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سايان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20720780 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

