

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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° W19-558179

61771

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

|                                |  |  |                |
|--------------------------------|--|--|----------------|
| Matricule :                    | 4991   | Société :                              | R-A-M          |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre :       | ADNANE M'hamed |
| Nom & Prénom :                 |  | 1959                                   |                |
| Date de naissance :            |  | 17 Bd la résistance BERNICHD           |                |
| Adresse :                      |  | Tél. : Total des frais engagés : _____ |                |
| Dhs                            |  |  |                |

|   |  |                                   |                                   |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin  |  |                                   |                                   |
| Professeur Mahjoub GHAZI<br>Gynécologie - Obstétrique<br>261, Bd Abdelmoumen - Casablanca<br>Tél: 0522 86 20 22   |  |                                   |                                   |
| Cachet du médecin :   |  | 83 MAIS 2021                      |                                   |
| Date de consultation :  |  | 16 OCT 2020                       |                                   |
| Nom et prénom du malade :   |  | ZIAI Futinié                      |                                   |
| Lien de parenté :   |  | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint |
| Nature de la maladie :  |  | Affection gynéco                  |                                   |
| 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 : Bernechid 28/01/2021 Le : 28/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

28/01/2021  
ZIAI

| 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   |
| 16 OCT. 2020                   | C3                |                       | 20000.00                        | INP : <u>الدكتور المحبوب عزلي</u><br>Professeur Mahjoub Gh<br>Gynécologie - Obstétric<br>84 Abdelmoumen - Casab<br>06 22 22 22 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES   |            |                                 |                           |
|--|------------|---------------------------------|---------------------------|
| Praticien et Signature<br>Laboratoire et du Radiologue                                       | Date       | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires |
| Professeur Mahboub GHALEE<br>Gynécologue<br>161 Bd Abdellah Ben<br>Abdelmoumen<br>17/10/2024 | OCT. 2024  | Eclue                           | 3.00.00.0                 |
| Abdelmoumen Center<br>05 22 86 01 25   | 17/10/2024 | Mammographie                    | 500.00                    |

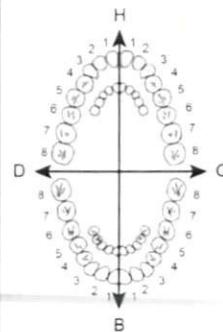
| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |  |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |  |

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

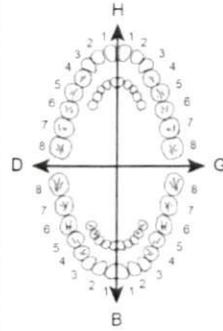
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/>  |
|---|----------------|------------------|-------------|---|
|  |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><input type="text"/><br>MONTANTS DES SOINS<br><input type="text"/><br>DEBUT D'EXECUTION<br><input type="text"/><br>FIN D'EXECUTION<br><input type="text"/> |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |
|   |                |                  |             |   |

| O.D.F PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><input type="text"/><br>MONTANTS DES SOINS<br><input type="text"/><br>DATE DU DEVIS<br><input type="text"/><br>DATE DE L'EXECUTION<br><input type="text"/> |
|--|--|--|---|
|  | $  \begin{array}{r l}  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553  \end{array}  $ |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Mahjoub GHAZLI

Professeur de Gynecologie Obstetrique  
Ex. Enseignant à la faculté de Medecine à Casa  
Diplomé des Universités de Paris  
Ancien Resident du Collège des Hôpitaux de Paris



# الدكتور المحجوب غزلي

بروفسور في أمراض النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب بالبيضاء  
حاصل على دبلوم جامعات باريس  
طبيب سابق بمستشفيات باريس

• أمراض الحمل و الولادة

• العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

• التشخيص والجراحة بالمنظار

• جراحة السرطان

• أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca, le ..... 16/10/2015

البيضاء في ..... 16/10/2015

Ms ZIAZ Fatima 1

28

19 Caccidine cream

100 x 2 ml



الأستاذ المحجوب غزلي  
Professeur Mahjoub GHAZLI  
Gynécologie Obstétrique  
261, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 20 22

شارع عبد المؤمن إقامة الأمل (قرب صيدلية لعلج) طرامواي: محطة عبد المؤمن ، محطة أنوال - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 90 90 61 - 06 61 90 90 60 / 05 22 86 20 22 في الحالات المستعجلة : مصحة عبد المؤمن

261, bd. Abdelmoumen - Rés. Al Amal (à côté de Pharmacie Laalaj ) Tramaway : Station Abdelmoumen , Station Anoual - Casablanca

Tél. : 05 22 86 20 22 - E-mail : ghazligyneco@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique abdelmoumen : 06 61 90 90 61 - 06 61 90 90 60



# Dr. Mahjoub GHAZLI

Professeur de Gynécologie Obstétrique  
Ex. Enseignant à la faculté de Médecine à Casablanca  
Diplômé des Universités de Paris  
Ancien Resident du Collège des Hôpitaux de Paris



# الدكتور المحبوب غزلي

بروفسور في أمراض النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب بالبيضاء  
حاصل على دبلوم جامعات باريس  
طبيب سابق بمستشفيات باريس

• أمراض الحمل والولادة

• العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

• التشخيص والجراحة بالمنظار

• جراحة السرطان

• أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca, le ..... 16 OCT. 2020 ..... البيضاء في

Ms ZIAT fatima

47 ans III<sup>o</sup>

Faire Mammographie

ADIOLOGIE DERB GHALLÉ  
Jle E. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25

الأستاذ المحبوب غزلي  
Professeur Mahjoub GHAZLI  
Gynécologie - Obstétrique  
61, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 20 22

261 شارع عبد المؤمن إقامة الأمل (قرب صيدلية لعلج) طرامواي : محطة عبد المؤمن ، محطة أنوال - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 20 22 في الحالات المستعجلة : مصحة عبد المؤمن 60 06 61 90 90 61 / 06 61 90 90 60

261, bd. Abdelmoumen - Rés. Al Amal (à côté de Pharmacie Laalaj) Tramaway : Station Abdelmoumen, Station Anoual - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 20 22 - E-mail : ghazligynec@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique abdelmoumen : 06 61 90 90 61 - 06 61 90 90 60

# 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**

Spécialiste 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 GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 17/10/2020

FACTURE : 04564/2020

NOM ET PRENOM : ZIAT FATIMA

TYPE EXAMEN : MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

MONTANT : 500 DH

CINQ CENTS DH

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

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

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيانز - 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 : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AEEL : 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**

Spécialiste 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 GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 17/10/2020

PATIENT : ZIAT FATIMA

MEDECIN TRAITANT : PR GHAZLI EL MAHJOUB

EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

## TECHNIQUE D'EXAMEN :

Incidence crano-caudale et oblique des deux seins.

## RESULTAT :

Seins de densité type C.

Pas de masse circonscrite ou suspecte au niveau des deux seins.

Pas de désorganisation architecturale à gauche comme à droite.

Pas de foyer de microcalcifications.

Les plans cutanés et sous-cutanés ne présentent pas d'anomalie visible.

Pas d'adénopathie axillaire.

## CONCLUSION :

Pas d'anomalie suspecte au niveau des deux seins.

Classée Birads 1 de l'ACR.

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

Confraternellement

DR HAMDOUNE

**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

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

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيانز - 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 : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFEI : 5307782