

# 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.

## Biologie 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.

## 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3935

Société :

R.A.M 6362

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NEJDY Naima

Date de naissance :

1-1-45

Adresse :

Rue ALLAL BEN ABDELLAH - CHACCI - TIER. RUE des  
Palais - B -

Tél. 0661156276

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

23/02/2021

Nom et prénom du malade :

NEJDY Naima

Age:

1995

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynécomuque

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 :

Le : 17/03/2021

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
23/02/2021	C3	200		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
13/03/21	222 + K30	1200,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, ainsi que le bilan de

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima 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 - Raïthis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 13/03/2021

FACTURE N° : FA:00 2672/21

Nom : NEJDI NAIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

**MILLE DEUX CENTS DHS**

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

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFA BANK /00778000035790000001534

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
 ROUDANI - Maârif  
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc  
 Tel: 0522 25 25 96 - 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04  
 Fax: 0522 25 13 07 / 0522 25 25 70 - e-mail: roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma*

Dr. ZOBIR BENALLAL Fatima Zahra

Spécialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء والتوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le ..... 23.02.2021

M<sup>me</sup> Nefzi Nouria

Mammographie + Echographies  
mammaire  
Tomographie

(partiellement conservée) N° de  
piece daté en 2010

CENTRE DE RALYODIAGNOSTIC  
400 Bd Brahim ROUDANI - Maârif  
Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 49 11 94 / 05 22 49 11 95  
e-mail: roudani@hotmai...  
www.roudani.com

Drs. ZOBIR BENALLAL et Dr. FATHIMA ZAHRA  
Gynécologues et Obstétriciennes  
Angle Bd ZIRAOUI - Rue Mohamed SEDKI . Résidence PALMERAIS VERTE III . 1er étage Casablanca - Tél.: 05 22 49 11 94 / 06 78 67 73 14



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی

## CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd. Brahim Roudani - 1ère étage - Maârif

20 100 - Casablanca

Tél. : 05 22 25 22 96 / 05 22 23 50 70 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 /  
0522 25 13 07 et 0660 73 95 97 - Fax : 05 22 23 50 68

Date : 13/03/2021

2

Suivi par : Dr. Naima BENJELLOUN

Date d'examen : 13/03/2021 09H 40

Nom et prénom : NEJDI NAIMA

Résultat prévu : 16/03/2021 16H 10

Examen (s): MAMMO-TOMOSYNTHÈSE  
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

PC :

Montant : 1200DH payé : 1200 DH Reste: 0 DH

Patient  
Médecin traitant

NEJDI NAIMA  
DR ZOBIR BENALLAL FATIMA-ZAHRA

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE  
TOMOSYNTHESE 3D  
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

RC: 76 A / O P / Sans antécédent sénologique familial / Antécédent personnel de néoplasie du sein droit, traitée en 2010 par chirurgie conservatrice + RT + HT.

Examen clinique : Asymétrie mammaire post thérapeutique.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins ( face et oblique).

Résultats :

Mammographie :

- Asymétrie mammaire post thérapeutique.
- Parenchyme siège d'opacités fibro-glandulaires éparse (type B) prédominant au niveau des régions rétro-aréolaires.
- Il n'est pas visualisé de nodule circonscrit, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire, et ce tant sur l'étude standard qu'en tomosynthèse du parenchyme.
- Absence de regroupement suspect de microcalcifications.
- Les revêtements cutanés sont fins et réguliers.
- Les creux axillaires sont libres.

L'échographie complémentaire :

- Ne met en évidence aucun nodule kystique ou tissulaire, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore en projection des plages mammaires.
- Pas d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

- **Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.**

Examen classé ACR 1 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima. BENJELLOUN

**NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.**

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."