

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

MUPRAS : Centre Alal Ben Abdellah - 10ème étage - Angle Rue Mohamed V et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Exilage - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 40 45 (16) Fax : 05 22 22 28 18 - www.mupras.ma



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-555807

66673

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4588 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BADOU Abdelkhalik

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : 69 lot des Jardins Targa 40120

Tél : 0656872525

Total des frais engagés : 6415,7 Dhs

Dr. Najim BOURAS
Professeur en Oncologie
Chimiothérapie - Radiothérapie
Tél : 05 24 42 13 13
INPE : 091146019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2021

Nom et prénom du malade : AZZOUZ HINDI Age : 1964

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

Nature de la maladie : Tumeur néoplasme primitive

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 : Marrakech Le : 23/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	22/21	4157,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23-02-21	MAMMO	600.000 Dhs

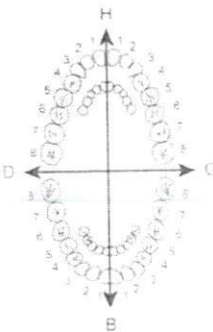
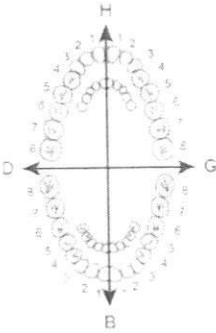
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 28634412 / 21933552 30000000 / 00000000 D ————— G 00000000 / 00000000 35533411 / 11433552 B </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

Pr. Najib BOURAS

Spécialiste en Oncologie - Radiothérapie

Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Bordeaux

Ex-enseignant aux Facultés de Médecine
de Casablanca et Marrakech

Ex-vice doyen à la Faculté de Médecine de Marrakech

INPE : 091146019

Marrakech, le : 23/02/2021



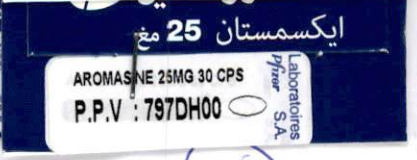
9e Azzouzi Hinde

969,-
797,00 x 4

Aromasine 25mg

4157,-

40 le 500



PHARMACIE
INPE
72005622

Dr. Najib BOURAS
Professeur en Oncologie
Chimiothérapie - Radiothérapie
Tél : 05 24 42 13 13
INPE : 091146019

Pr. Najib BOURAS

Spécialiste en Oncologie - Radiothérapie

Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Bordeaux

Ex-enseignant aux facultés de Médecine

de Casablanca et Marrakech

Ex-vice doyen à la Faculté de Médecine de Marrakech

INPE : 091146019

الدكتور نجيب بوراس

اختصاصي في الأنتولوجيا والعلاج بالأشعة

خريج كليتي الطب الدار البيضاء وبوردو

أستاذ بكليتي الطب الدار البيضاء ومراكش سابقا

نائب عميد كلية الطب بمراكش سابقا



091146019

Marrakech, le : 23/02/2024 في مراكش،

Dr. Najib BOURAS
Professeur en Oncologie
Chimiothérapie - Radiothérapie
Tél : 05 24 42 13 13
INPE : 091146019

Je
AZZOUZI Hinde.

Tumeur néoplasique du sein droit
Isectomie sous-cutanée puis
Radiothérapie adjuvante
Tumeur néoplasique sein gauche

Mohamed CHAKIB BENFDIL
Clinique Spécialisée Menara
19, Albek Q. de l'Hôpital Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 42 13 13
NPE : 07001379 - ICE : 0015484370000
IF : 40434684 - IF : 45326432

Dr. Najib BOURAS
Professeur en Oncologie
Chimiothérapie - Radiothérapie
Tél : 05 24 42 13 13
INPE : 091146019

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiothérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 071165690

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

F A C T U R E

N° de l'admission : 21004887 N° Facture 21002931 Date facturation : 23/02/2021

Nom et prénom du patient : HINDE AZZOUZI

Convention : PAYANT

Traitement : Examen radiologie

Entrée: 23/02/2021 Sortie: 23/02/2021

PRESTATIONS			
	nombre	prix unitaire	montant
Mammographie unilatérale	1.00	600.00	600.00
		sous-total	600.00
arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams			total : 600.00
Immatriculation :			
N° prise en charge :			

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955

Clinique Spécialisée Menara
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek 19, Quartier d' l'Hôpital
Tél : 05 24 43 75 63
IF : 40434684 - TP : 45326432
NPE : 070061379 - ICE : 001548437000074

CENTRE DE RADIOLOGIE MÈNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

مركز التشخيص بالأشعة المنارة

الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي و الدوبلر
مركز الدبذبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
قبة العظام • الفحص بالسكانير
الرنين المغناطيسي • التدخل الموجه بالأشعة

23 Février 2021

Marrakech, le :

الدكتور عمر الصديقي
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

Nom et prénom: Mme AZZOUZI HINDE
Médecin Traitant: Pr BOURAS

MAMMOGRAPHIE DU SEIN GAUCHE et DU MOIGNON RESTANT DU SEIN DROIT

الدكتور أحمد أسحل
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

الدكتور محمد شكيب بنفضيل
اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفى محمد السادس

Examen de référence : Mammographie du 12/12/2018.

Sein de densité type a.

Absence de surcroît d'opacité

Calcifications d'allure bénigne.

Revêtement cutané fin et régulier.

Prolongement axillaire libre.

Le complément échographique :

Absence d'anomalie focale au niveau du sein gauche.

Absence de nodule au niveau de la cicatrice opératoire du sein droit.

Absence d'adénopathie axillaire.

Au Total :

Mammographie ne révélant pas de lésion suspecte.

Professeur Omar ESSADKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine
de Casablanca et de Marrakech

Professeur Ahmed OUSEHAL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine
de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Radiologue du CHU Med VI

Dr BENFDIL

Dr. Mohamed CHAKIB BENFDIL
Radiologue
Clinique Spécialisée Menara
19, Albek Q. de L'Hôpital Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 45 75 83