

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-497590

MUPRAS

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

68423

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 398

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

VEUVE

Nom & Prénom :

NABET NAÏKA

Date de naissance :

01-01-1965

Adresse :

Residence Municipal Blok 5 n° 810 11ay Hassan 6

Tél. : 0661332135

Total des frais engagés :

1076,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05/04/2021

Nom et prénom du malade :

NAÏKA NABET

Age :

56

Lien de parenté :

Méme

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

M 23 AVR 2021

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 : 22/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Allal Ben Abdellah



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
25/04/2023	Q-S	30000	INP : 12345678901234567890	2023-04-25 Centrale de la Santé Assurance Maladie Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05.07.21	126.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 19. Imm. Commun. RUE D'AZANOUR 15. Sidi Abderrahmen 02 80 10 10 05 22 00	06.06.2021	Z65	650,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'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			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	<input type="text"/>
D		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
B				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

عيادة أمراض النساء والتوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. Rajae Benyahia Tadlaoui

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique
Stérilité du Couple (Fiv-ICSI)
Maladies des Seins - Colpscopie
D.I.U d'Echographie Morphologique 3D - 4D
Dopplers - Médecine Foetale
de l'Université René Descartes Paris V



الدكتورة رجاء بن يحيى التللاوي

إختصاصية

في أمراض النساء - الولادة
الجراحة النسوية - العقم
أمراض الثدي و فم الرحم
المساعدة الطبية للإنجاب

التناظر الداخلي - التشخيص بالصدى 3D - 4D

دوبليير - طب الجنين

جامعة روین دیکارت باریس ۷

Casablanca le

05/04/2021.

38.00

m_- nearest halos

ii Polypropylene

88) ^o A. mellef. denji 26/8

u Effected sol?

Indicate each

126.30

DR. RAÏSSE BENYAHIA TADLAÏDJI
Gynécologue Obstétricienne
Avenue de l'Amirauté 80 - annexe
et 3^e étage - Casablanca - Maroc
Tél: 05-22 88 33 80 - Casablanca

Sur Rendez-Vous

بالموعد

محمد المعاوح: متنيق، شارع عبد المعمور، شارع أنهال، الطالبة، الثانوي، رقم 28، الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 86 35 86 - الفاكس: 05 22 86 34 86 - النقال: 05 22 86 35 88 - 06 61 13 87 88

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux, 2^{ème} Etage N° 28, Casablanca - Tel. : 05 22 86 35 86 - Fax : 05 22 86 34 86

GSM : 06 61 13 87 88 - Email : raiabenyahia@gmail.com

عيادة أمراض النساء والتوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. Rajae Benyahia Tadlaoui

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique

Stérilité du Couple (Fiv-ICSI)

Maladies des Seins - Colpscopie

D.I.U d'Echographie Morphologique 3D - 4D

Dopplers - Médecine Foetale

de l'Université René Descartes Paris V



الدكتورة رجاء بنيهبي التوليدية

إختصاصية

في أمراض النساء - الولادة

الجراحة النسوية - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم

المساعدة الطبية للإنجاب

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى 4D - 3D

دوبليير - طب الجنين

جامعة روين ديكارت باريس V

851041021

Casablanca:

R- MIRABET Nekka.

569 - RRD de 88 cas (2017)
et 80% signé (2017)

Orles - Paris - Lyon

3000



Sur Rendez-Vous

بالموعد

مجمع المعراج: ملتقى شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، الطابق الثاني، رقم 28، الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 86 35 86 - الفاكس : 05 22 86 34 86 - التلفا

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux, 2ème Etage N° 28, Casablanca - Tél. : 05 22 86 35 86 - Fax : 05 22 86 34 86

GSM : 06 61 13 87 88 - Email : rajabenyahia@gmail.com

06/04/2021

Casablanca, le -----

TF : 2221555

Facture N° 1224/04/2021

Nom patient : MRABET MALIKA

Examen(s) réalisé(s) : MAMMO-ECHO

Date Examen(s) : 06/04/2021

Montant : 650 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS**

*RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
10, Imm. Communal Route d'Azemmour
Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022*



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

06/04/2021

PATIENT : MRABET MALIKA
MEDECIN TRAITANT : Dr BENYAHIA TADLAOUI RAJAE
EXAMEN(s) REALISE(s) : MAMMO-ECHO

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

INDICATION

55ans, multipare.

TECHNIQUE

Il a été réalisé une incidence crano- caudale, une incidence médio- latérale oblique et un profil interne sur chaque sein.

Comparaison faite avec l'examen du 03/01/2017.

RESULTATS

- Seins de volume symétrique.
- Densité mammaire de type B.
- Surcroit d'opacité focal, nodulaire du prolongement axillaire droit, bien limité et hétérogène.
- Absence d'autre anomalie circonscrite.
- Absence de foyer de microcalcifications.
- Absence de distorsion architecturale.
- Les enveloppes mammaires sont d'épaisseur normale.



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- Glande mammaire hypoéchogène, riche en composante adipeuse, d'architecture harmonieuse.
- Présence au niveau du quadrant inféro externe gauche, d'une formation nodulaire, hypoéchogène, ovale et bien limitée, renforçante de 8,61mm x 4mm x 5,93mm de diamètres, soit un volume de 0,11ml.
- Le nodule du sein droit décrit à la mammographie n'a pas de traduction échographique.
- Absence d'adénomégalie axillaire.

AU TOTAL

Mammographie superposable à celle du 03/01/2017.

Nodule tissulaire gauche ou kyste de contenu épais ?

Ganglion intra mammaire droit ?

Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR de façon bilatérale.

CLASSIFICATION Bi-RADS (American College of Radiology) (ACR):

Bi-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

Bi-RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi-RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi-RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2ans).

Bi-RADS 4 de ACR : Une vérification histologique est souhaitable, une biopsie devrait être envisagée.

a : Lésion plus bénigne que maligne.

b : 50% bénigne, 50% maligne.

c : Lésion plus maligne que bénigne.

Bi-RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie-exérèse est souhaitée).

N.B : Prière de bien vouloir conserver les clichés pour le futur contrôle. Merci.

Confraternellement
DR N.FARIS