

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° W19-550421

70568

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 5037 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELFADLA ABDELLAH M

Date de naissance : 03.02.1966

Adresse : RAK

Tél. : 06 61 16 53 95

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin : DR HAMSSINE SANTIAGO Jocelyne

GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Résidence Othmane
Av. Youssef Ben Tachfine
4000 Marrakech Tel : 024 42 36 12

Date de consultation : 27/03/2021

Nom et prénom du malade : BEL FADLA Zahra Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur pelvienne

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 : RAK

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
27/03/21 CS		2.00dh		INP : 07MS2607 Dr ET MOHSSINE SANTIAGO Joselyne GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN Dr ET MOHSSINE SANTIAGO Joselyne GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
17/04/21 CS	Gratuit			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie L'Hotel d'Altoire Marrakech - Dr Tahar Ben Othmane N° 02163921000046 Guarana Marrakech Tel : 05 24 44 93 16	17/04/21	418,00
		11.90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie et Prothèses dentaires Praticien Certifié par le Dr MOHAMMED VI Ancien Radiologue et Prothésiste N° 02163921000046 Tel : 05 24 43 24 24 (1)	19/04/21	0,50 Frais INPE : 021076534	25,00,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

ET ADHERENT

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 :
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	00000000 35533411	00000000 11433553
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

SCANNER 16 BARETTES 3D 4D (6 C/T) -ANGIO-SCANNER-PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDÉE-ARTHROSCANNER
INFILTRATION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - NEURO/BODY PERfusion
LOGIE GENERALE-PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE-DOPPLER VASCULAIRE VEINEUX ET ARTERIEL- MAMMOGRAPHIE

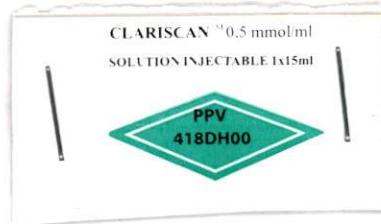
Marrakech, le

17/04/2021

Nom du Patient : CHAHID ZAHRA
CLARISCAN

4 18,00

01 Flacon



Pharmacie L'Hopital Militaire
Marrakech Dr. T. Ihami Abderrahim
Cinalli, Marrakech Av. Mohammed VI
Tél. 0524 44 93 16
002163921000046

Pr. Toufia ZIOUA
CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO
Practicien Certifié des Hôpitaux de France
ancien Radiologue des Hôpitaux des FAR
RES. KOUJOURIA 11, 84 Av MOHAMED V, MARRAKECH
Tél: 05 24 434 242 / Fax 05 24 435 885
(1)

اقامة الكتبة 2، «ب» رقم 4 شارع محمد السادس - مراكش (بین مؤسسة الهلالی و إعدادیة للأمrim الطالق الأرضی) -

Rés. koutoubia II - B 4 AV. Mohammed VI - Marrakech - (Entre établissement bilali et lycée Jala Meriem Béz de chaussée)

Tél : 05 24 43 42 42 -fax : 05 24 43 58 85 - www.radiologie-victorhugo-new.ma

Tel : 03 24 43 42 42 - fax : 05 24 43 58 85 - www.radiologie.victorhugo.new.ma

Docteur EI MOHSSINE SANTIAGO JOCELYNE

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien Chef de Service des hôpitaux Français

Accouchement - Echographie Gynécologique et Obstétricale

Echographie Générale - Colposcopie

Stérilité - Cœlioscopie

الدكتورة الحسين سانتياجو جوسلين

التوليد وأمراض النساء

الفحص بالصدى الصوتي

أمراض الثدي والعقد

الفحص الباطني بالمنظار

Marrakech, le

27/03/22 مراكش، في

Dme BEL FADLA Zakra

55,90

Colprone 5

16Hz

2 cps en 1 fois/j.

10j



Maphar
Km 10, Route Cétière 111,
G1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Colprone 6mg cp b20
P.P.V : 55,90 DH



6 118000 011972

صيدلية السعادة بن عمار
دواوين علال قيادة سعادة مراكش

Dr. FARGOUCHE Abdelmalek

Pharmacie Assaada Ben ALLAL
Route Ben Aïad Commune SAADA-Marrakech

RN-17/04

Dr. EI MOHSSINE SANTIAGO Jocelyne
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
Résidence Otmame
Av Youssef Ben Tachfine
40 000 Marrakech Tel 044 42 36 12

شارع يوسف بن تاشفين إقامة عثمان الشقة رقم 6 (أمام ثانوية فيكتور هيكيو بجانب مصرف المغرب) مراكش - الهاتف : 05 24 42 36 12

Avenue Youssef Ben Tachfine - Route de targa - Résidence Otmame - Appt, N°6 (En face du Lycée Victor Hugo - à Côté du Crédit du Maroc) Tél. : 05 24 42 36 12

في حالة الطوارئ مصحة الجنوب - مصحة ابن طفيل - مصحة مراكش ومصحة الأطلس الكبير

Docteur EI MOHSSINE SANTIAGO JOCELYNE

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien Chef de Service des hôpitaux Français

Accouchement - Echographie Gynécologique et Obstétricale

Echographie Générale - Colposcopie

Stérilité - Cœlioscopie

دكتورة المحسين سانتياجو جوسلين

التوليد وأمراض النساء

الفحص بالصدى الصوتي

أمراض الثدي والعقد

الفحص الباطني بالمنظار

Marrakech, le

17/04/21

مراكش، في

Mme BELFADLA Zohra

IRM pelvienne -
- Face latérale utérine
kysteui Ø 29 mm.
(post ménopause).

Dr EI MOHSSINE-SANTIAGO Jocelyne
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
Résidence Othmane
Av. Youssef Ben Tachfine
40 000 Marrakech Tél 044 42 36 12

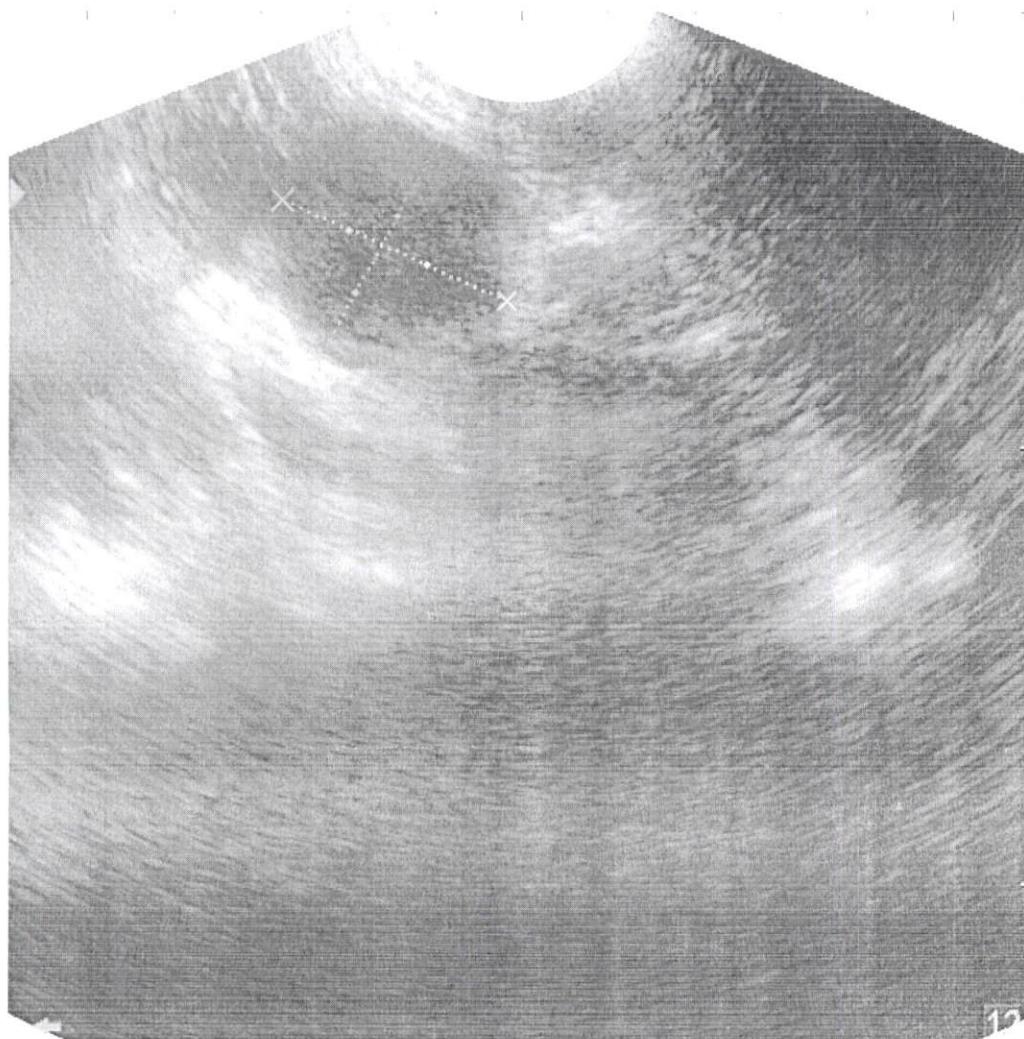
Dr. TOUFIQ ZIOUA
CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO
Praticien certifié des Hôpitaux de France
ancien praticien de l'Hôpital Yves du Manoir
RES: 05 24 434 2415 Fax: 05 24 435 885

شارع يوسف بن تاشفين إقامة عثمان الشقة رقم 6 (أمام ثانوية فيكتور هيكل بجانب مصرف المغرب) مراكش - الهاتف : 05 24 42 36 12
Avenue Youssef Ben Tachfine - Route de targa - Résidence Othmane - Appt, N°6 (En face du Lycée Victor Hugo - à Côté du Crédit du Maroc) Tél. : 05 24 42 36 12
En cas d'urgence : Clinique du sud - Ibn Tofail - Clinique Marrakech et Clinique grand Atlas
في حالة الطوارئ مصحة ابن طفيل - مصحة مراكش ومصحة الأطلس الكبير

Hospital: Cabinet de gynecologie obstetrique Dr EL MOHSSINE

Medelkom SLE-901

Examination date: 2021/03/27

Patient: BEL FADLA Zohra

B-mode distance measurements

L1: 28.3 mm

L2: 28.7 mm Ratio L1/L2: 1.0 Angle L1/L2: 85 deg

L3:

L4: Ratio L3/L4: Angle L3/L4:

*Kyste ovarien D. d'allure
fonctionnelle Ø 28 x 228*

Dr EL MOHSSINE SANTIAGO Jocelyne

GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

file:///C:/Program Files/SLE901/Temp/tmpultrasonics/ultrasoundas_dist.html

Av. Hassan Ben Tachfine
40 000 Marrakech Tél. 044 42 36 12

3/27/2021

CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO

Rés koutoubia B 4 Av Mohammed VI - Marrakech
Tél. 05 24 43 42 42/ Fax 05 24 43 58 85

021076534



FACTURE

N° 2724 / 2021 du 17/04/2021

Nom patient : **CHAHID EPOUSE BELFADLA ZAHRA**

Entrée 17/04/2021

Prise en charge : **PAYANT**

Sortie 17/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM PELVIENNE	1,00		2 500,00 Sous-Total	2 500,00 2 500,00
Total Frais Clinique				2 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 2 500,00

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	2 500,00			2 500,00	0,00

Pr. Toufiq ZIOUA
CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO
Praticien Certifié Hôpital à l'Etranger
ancien Radiologue Hôpital à l'Etranger
RES. KOUTOUBIA II, B: Av MOHAMMED VI, MARRAKECH
Tel. 05 24 434 242 / Fax 05 24 435 885
(1)



SCANNER 16 BARETTES 3D 4D (6 C/T) -ANGIO-SCANNER-PONCTION BIOPSIE SCANNOGUIDÉE-ARTHROSCANNER

INFILTRATION SCANNOGUIDÉE - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCAN - NEURO/BODY PERfusion

RADIOLOGIE GENERALE-PANORAMIQUE DENTAIRE - ECHOGRAPHIE-DOPPLER VASCULAIRE VEINEUX ET ARTERIEL MAMMOGRAPHIE

17/04/2021

Nom et Prénom : CHAHID EPOUSE BELFADLA ZAHRA

Age : 51 ans

Médecin Traitant : Dr. EL MOHSSINE SANTIAGO JOCELYNE

IRM PELVIENNE

Indication :

- Patiente âgée de 51 ans, ménopausée, kyste latéro utérin droit.

Technique :

- séquence T2 dans les trois plans.
- Séquence de diffusion.
- Séquence T1 axial, T1 FAT SAT.
- T1 Gado au temps artériel et veineux.

Résultats :

- Présence d'une formation kystique ovarienne droite mesurant 27 x 27 mm, à contenu en hypo signal T1, hypersignal T2, à paroi fine, sans cloison ni bourgeon en son sein , ne prenant pas le contraste après injection de Gadolinium.
- Utérus de mensurations normales, de contours réguliers.
- Absence d'anomalie de signal de l'endomètre.
- Absence de masse latéro-utérine.
- Les ovaires atrophiques, mal visualisées.
- Vessie vide.

Au total :

- ✓ Formation kystique ovarienne droite simple , évoquant un cystadénome bénin, à confronter aux données histologiques.

Merci de votre confiance

Confraternellement

Pr. Ass. T. ZIOUA

Nous avons le plaisir de vous annoncer l'installation d'un Scanner NEUSOFT 64 barrettes avec réalisation des coro -scanners au sein de notre centre.

Pr. T. ZIOUA
CENTRE DE RADILOGIE VICTOR HUGO
Praticien à l'Hôpital des Hépitaux de France
ancien R. à l'Hôpital des Hépitaux des FAR
Rés. KOUTOUBIA B 4 AV. MOHAMMED VI MARRAKECH
Tel 05 24 43 42 42 - fax : 05 24 43 58 85 - 05 24 43 885
(1)

إقامة الكتبية 2 ب رقم 4 شارع محمد السادس - مراكش (بين مؤسسة الهلالي و إعدادية للأمريم الطابق الأرضي)

Rés. koutoubia B 4 AV. Mohammed VI - Marrakech - (Entre établissement hilali et lycée lala Meriem Rez de chaussée)

Tél : 05 24 43 42 42 - fax : 05 24 43 58 85 - www.radiologie-victorhugo.new.ma

STE GESTION AL WIAM . ICE : 00157666900036. TP : 45195131 . IF : 18752001 . RC : 73241 . CNSS : 4814457