

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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 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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

28272

Déclaration de Maladie : N° P19-0014150

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 948 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Veuve

Nom & Prénom : AZEDDOUZINEB Date de naissance : 15/01/1947

Adresse : Rue 14 N°11 Bine lamduone CASA

Tél. : 06 49 91 97 12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

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
07/07/21 c.s.			300,00	<i>[Handwritten signature over a blue stamp]</i>
07/07/21 Dmc csg			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature over a blue stamp]</i>	07/07/21	2560,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur Zinab SAMI Médecin Radiologue Kyad Oncologia Clinic 15, Avenue du Perset à des Hôpitaux Casablanca Tél: 0522 26 27 00 Fax: 0522 36 35 50</i>	14/07/21	nammo ECHO	900,00dk

AUXILIAIRES MEDICAUX

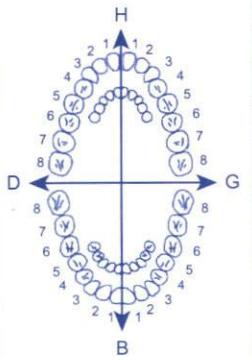
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

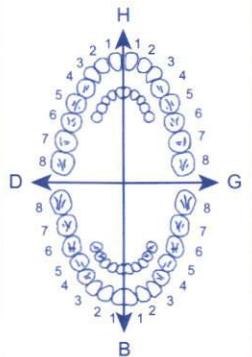
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000 35533411 11433553	
B		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		
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'EXEC



٥٦٣٩٢١

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi
Onco-Radiothérapeute

Mme AZZEDDINE Zineb.

Mammogramme echo

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP: 091005751
Ryad Oncología Clinic

Docteur Zineb SAHEL
Radiologue
Ryad Oncología Clinic
15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 06 62 09 54 15 - 06 62 09 54 26



PPV : 169DH00
PER : 12/23
LOT : J3305-2



07.07.22

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

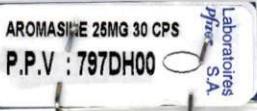
Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi
Onco-Radiothérapeute



مدة العلاج

15

169,00

Dolicox 90



15 x 3

245,00

Aromasin : un cf/j

x 90 jours.

2560,00

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryad Oncologia Clinic

F A C T U R E

N° : **8529 / 2021** du **14/07/2021**

Nom patient	AZEDDOU ZINEB	Entrée	14/07/2021
	PAYANT	Sortie	14/07/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE	1,00		900,00	900,00
Total Clinique				900,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> NEUF CENTS DIRHAMS	Total	900,00

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Radiologie
 15, Allée du Persée
 Q. des Hôpitaux Extension Casablanca
 Tél: 0522 86 62 71

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiryad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

L.G.F : 001741149000027 - T.P : 37990430 - F : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

N°15 Rue Allée du Persée / Tel: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862550

TP: 37990430 / IE: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



Casablanca , le 14/07/2021

Patient : AZEDDOU ZINEB

Prescripteur: DR O. ALAMI

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique :

Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (cranio-caudale et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume symétrique, en involution graisseuse partielle avec répartition harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de rétraction cutanée et de macro calcifications hétérogènes et polymorphes.

Quelques macro-calcifications mammaires gauche dystrophiques.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire du QSE droit, siège de macrocalcifications hyperéchogènes, générant des cônes d'ombre, sans lésions nodulaire suspecte visible.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 1 de l'ACR à gauche.

Merci de votre confiance.

DR.SAHEL

Dr. Zineb SAHEL
M. Radiologue

Ryad Oncologia Clinic
SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anouar Ben Mguild Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



07/07/2021

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi
Onco-Radiothérapeute

Mr. AZEDDOUN Zineb

Prise en charge de la hanche

implantable.

15 0,00 DH

Dr. OMAR ALAMI
Onco-Radiothérapeute - INP 091005751
Ryad Oncologia Clinic
15, Allée du Persée O des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 86 27 00/86 25 31 Fax: 0522 86 25 56
Secretariat: 0662 09 54 26

Casablanca , le 14/07/2021

Patient : **AZEDDOU ZINEB**
Prescripteur: **DR O. ALAMI**

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique :

Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (cranio-caudale et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume symétrique, en involution graisseuse partielle avec répartition harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de rétraction cutanée et de macro calcifications hétérogènes et polymorphes.

Quelques macro-calcifications mammaires gauche dystrophiques.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire du QSE droit, siège de macrocalcifications hyperéchogènes, générant des cônes d'ombre, sans lésions nodulaire suspecte visible.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 1 de l'ACR à gauche.

Merci de votre confiance.

DR.SAHEL

Docteur Zineb SAHEL
Médecin Radiologue
Radi Oncologia Clinic
15, Allée du Persi / Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 46 27 00 Fax: 0522 86 23 56

Casablanca , le 14/07/2021

Patient : AZEDDOU ZINEB
Prescripteur: DR O. ALAMI

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique :

Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (cranio-caudale et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume symétrique, en involution graisseuse partielle avec répartition harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de rétraction cutanée et de macro calcifications hétérogènes et polymorphes.

Quelques macro-calcifications mammaires gauche dystrophiques.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire du QSE droit, siège de macrocalcifications hyperéchogènes, générant des cônes d'ombre, sans lésions nodulaire suspecte visible.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 1 de l'ACR à gauche.

Merci de votre confiance.

DR.SAHEL

Docteur ZINEB O. SAHEL
Médecin Radiologue
Riad Oncologia Clinic
15, Allée du Pers. , Q. des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 96 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Casablanca , le 14/07/2021

Patient : **AZEDDOU ZINEB**
Prescripteur: **DR O. ALAMI**

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique :

Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (cranio-caudale et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume symétrique, en involution graisseuse partielle avec répartition harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de rétraction cutanée et de macro calcifications hétérogènes et polymorphes.

Quelques macro-calcifications mammaires gauche dystrophiques.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire du QSE droit, siège de macrocalcifications hyperéchogènes, générant des cônes d'ombre, sans lésions nodulaire suspecte visible.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 1 de l'ACR à gauche.

Merci de votre confiance.

DR.SAHEL

Docteur ~~Zineb~~ SAHEL
Médecin Radiologue
Royal Oncology Clinic
15, Allée du Pers / Q. des Hopitaux Casablanca
Tél: 0522 96 27 00 Fax: 0522 86 25 56