

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.

Diagnostic 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 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.

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



78272

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 : AZEDDOU ZINEB Date de naissance : 15/01/1947
Adresse : Rue 14 N°11 Bineboudoune 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) :



RELEVÉ 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	CS		3.00,00	
07/07/21	Pompage		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/21	256,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/07/21	nammo+echo	900,00dk

AUXILIAIRES MEDICAUX

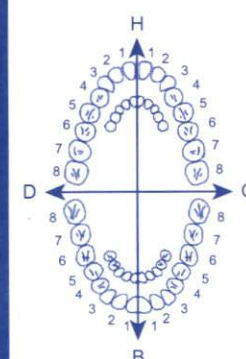
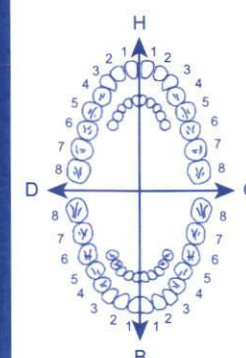
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	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



07.07.21.

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 AZEDDINE Zineb.

Mammographie

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryad Oncologia Clinic

Docteur Zineb SAHEL
Radiologue
Ryad Oncologia Clinic
Hôpital Casa
15, Bd Persée, 20200, Casablanca
Tél : 05 22 86 27 00 Fax : 05 22 86 25 56



PPV: 169DH00
PER: 12723
LOT: J3305-2



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.

169,00

- Dolicox 90

787,00 x 3

- Aromesine: un cf/5
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**
PAYANT

Entrée 14/07/2021
Sortie 14/07/2021

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

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: 05 22 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

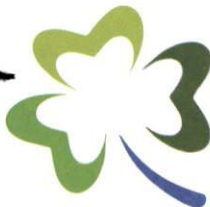
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologieriad.com

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

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

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556

T.P: 37990430 / I.F: 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 suspects.

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

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anouar - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologieriad.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

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute



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

Pincage de la chambre

implantable.

15 0,00 DH

Dr. Omar ALAMI
Onco-Radiothérapeute - TAP 091005751
Ryad Oncologia Clinic
15, Allée du Persée O. des Hôpitaux - Casa
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 suspects.

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
Road Oncologia Clinic
15, Allée du Perso / Q. des Hopitaux Casa
Tél: 0522 96 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 SAHEL
Médecin Radiologue
Road Oncologia Clinic
15, Allée du Pers. Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 96 27 00 Fax: 0522 86 25 56

Patient : AZEDDOU ZINEB
Prescripteur: DR O. ALAMI

Casablanca , le 14/07/2021

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

Road Oncologia Clinic

15, Allée du Persil / Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 56