

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éduction :

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.

ntaire :

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

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 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

205285

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4651

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Jamal EL Arab Lahsen

Date de naissance : 1953

Adresse : 56 Bd Abderrahim Bouabid

Hay Erraha Castor

Tél. : 06 55 59 08 37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABDALLAH Aïm. M. M. M. Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CHI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : CHI

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 : Castor

Le : 23/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : Jamal

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
04 FEV 2022	Actes		300,00	Dr. KARAOUI Bouchra Gynécologue Obstétricienne 22, Bd. Omar El Khayam Téle: 0524 22 11 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CESTIRE GENEVE DENTISTE 26200 02 02 2022	07/02/22	Plus	300
CESTIRE GENEVE DENTISTE 26200 02 02 2022	21/02/22	V 30 + 272	1100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 35533411	B B 11433553	Coefficient des Travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى فراوى

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية . الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le الدار البيضاء في

04 FEV 2022

39.73.26

الدار البيضاء في



Namal Zohra Bileh
elchayam M

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 366900



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin

- Frottis conventionnel : CBE :

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Ouardi El Khayam
Tél: 0527 366900 - Fax: 0522 111100
Signature et Cachet

Date de l'examen : 11/2/22

NOM: A.B.D.DAHWI NAJAT

Date de naissance ou Age : 23/6/93

Médecin traitant :

Date des dernières règles : 11/2/22

Nbre d'enfants : 3

Ménopause : Oui Non

Traitements hormonaux (traitement de la ménopause) Oui ... N

ATCD personnel de maladie du sein : RAS

ATCD FM de cancer du sein : Non Oui

Degré de parentés :

Mammographie antérieure : non oui date :

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule Autre :

 Mastodynies

 Ecoulement

Mammo remarque
.....
.....

Fin du traitement / /

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 11/02/2022

FACTURE N° : FA:00 1605/22

Nom : ABDDAINI NAJAT

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 100,00 Dhs

MILLE CENT DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 800,00 Dhs

Total de : 1 100,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - Maârif
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
E-mail : roudani.crr@gmail.com - www.crr.ma

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

ABDDAINI NAJAT
DR KARAOUI BOUCHRA
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RC : 53 A / 3 P / Sans antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein.
Examen de dépistage.

Technique : Examen réalisé par un appareil numérique direct type Hologic Selenia
Dimensions avec tomosynthèse.

Trois incidences : faces, obliques et profils.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique, denses et hétérogènes : type C.
Petites opacités rondes, à contours réguliers, de 4 mm du Q.I.E. droit et du Q.I.E. gauche au niveau de la région profonde mesurant 8 mm, évoquant des ganglions normaux..

Absence de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire.

On visualise des microcalcifications très fines éparses, sans caractère suspect.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Les revêtements cutanés sont fins et réguliers.

A noter la présence de ganglions liposcléreux, sans valeur pathologique.

Echographie mammaire :

Présence au niveau du Q.I.E. droit d'un kyste de 3, 4 mm, à paroi fine et régulière, à contenu transonore.

Petit ganglion intra-mammaire du Q.I.E. gauche de 2, 5 mm de petit axe.

Absence de zone d'atténuation du faisceau acoustique.

Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion :

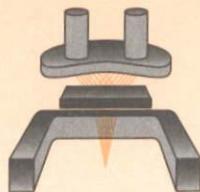
Absence de lésion mammo-échographique d'allure suspecte notable au niveau des deux seins.

Examen classé ACR 2 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houria AMRANI MIKOU

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 08/02/22

Nom & Prénom: Mme ABDDAIMI NAJAT
Sur ordonnance du: Dr KARAOUI BOUCHRA
Réf: 22C02090

Prélevé le 04/02/22 aboratoire le: 07/02/22
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s): Age : 52 ans
Frottis cervical

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation minime sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Pseudo halo périnucléaire

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion

- Frottis cervico-utérin discrètement inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr L.LARAQUI
Pr. Laïla LARAQUI
Pathologiste
Tél. 05.22.22.51.31/05.22.22.51.34
Fax: 05.22.22.50.90
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 - ICE 000834360000045



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 09/02/2022

FACTURE N° : 22/02322

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

320,00 Dhs

TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **07/02/2022**

Pour **ABDDAIMI NAJAT**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

