

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	03396	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	115553
Nom & Prénom :		CHEDDADI ABDELOUAB	
Date de naissance :		19.01.58	
Adresse :		14 LOT. MANDARNA Com. SIDI MAROUF	
Tél. :		0673081985	Total des frais engagés : _____ Dhs

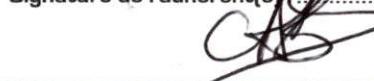
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. Abdellatif MEZIANE Gynécologue Obstétricienne Chirurgie Gynécologique - Stérilité Abdelmoumen Center, Angle Abdelmoumen Anoual - Casablanca - GSM 0661656941 Tél 05 22 27 82 71 / 05 22 86 20 00 I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862
Date de consultation :	10/06/2022
Nom et prénom du malade :	CHEDDADI ABDLOUAB
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Appel à greffe
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 : CASA Le : 10/06/2022

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
09/06/22	S	A		Dr Nadia MEZIAN Néurologue Obstétricienne urgie Gynécologique - Stérilité San Center, Angle Abdelmoumen El-blanca - Bsn 0661656942 Tél : 05 22 86 20 97 NPE : 09111286

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/02	8100	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 Je traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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



Casablanca , le ٠٩ / ٥ / ٢٠٢٢

FATHEDDADI ouAFAE

Naissance

Fatheddadi

Dr Nadia MEZIANE
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmoumen Center Angle Abdelmoumen
Anoual - Casablanca - Gsm 0661656942
Tél 05 22 27 82 71 / 05 22 86 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

Dr Nadia MEZIANE
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmoumen Center Angle Abdelmoumen
Anoual - Casablanca - Gsm 0661656942
Tél 05 22 27 82 71 / 05 22 86 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862



Nom & prénom : CHADDADI OUAFAE

FACTURE N° : 22/011792

Date : 09/06/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
<u>Total Montant</u>	
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 09/06/2022

RADIOLOGIE ABOU MADI
27, Rue Ilya Abou Madi Casablanca
Tél. 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.63

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 09/06/2022

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : CHADDADI OUAFAE
MEDECIN TRAITANT : DR. MEZIANE NADIA
**EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO
MAMMAIRE**

Mammographie avec tomosynthèse :

Technique :

Examen réalisé par un mammographe Prestina 2019 avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.

Résultat :

Seins de volume symétrique, denses (densité type C).

Absence de surcroît d'opacité stellaire d'allure suspecte.

Présence de macro calcifications du sein droit, dont certaines sont à centre clair, et d'autres linéaires, sans caractère pathologique.

Pas de foyer de micro calcifications de regroupement suspect.

Revêtement cutané fin, régulier.

Prolongements axillaires libres de toute anomalie.

Échographie mammaire :

Résidus glandulaires des quadrants supéro-externes, sans nodule tissulaire kystique intra mammaire notable.

Pas d'adénopathie axillaire.

Au total :

Bilan sénologique révélant pas d'anomalie significative, en dehors de quelques macro calcifications du sein droit, sans caractère pathologique. ACR 2.

ACR2 : Anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Confraternellement
DR BERRADA
INPE : 091032870