

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-637152

119915

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 524 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Jeune Pensionnée

Nom & Prénom : TOUNSI Khadija

Date de naissance : le 16/07/1948

Adresse : 61 Avenue Choubada, Hay Salam, Salé

Tél : 06 72 31 99 22 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mourad Benjelloun
Chirurgie Générale Viscérale
2, Rue Melouya, Appt. 2, Agdal-Rabat
Tél: 06 59 52 02 50-IMP: 101164044

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Tounsi Khadija Age: 22

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Nodules mammaire

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Rabat Le : 09 / 06 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
9/6/22	CS		Grat	INP : 101161044 Dr. Mourad Benjelloun Chirurgie Générale Viscérale 2, Rue Melouya, Appt. 2, Agdal-Rabat Tél: 06 59 52 02 50 - INP: 101161044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/22	5000 B	5000 B

AUXILIAIRES MEDICAUX

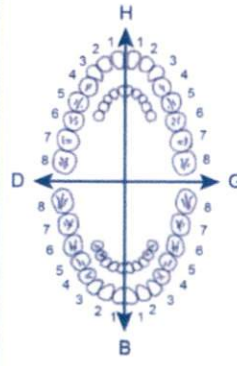
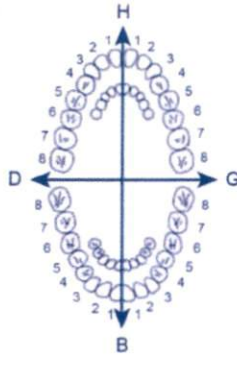
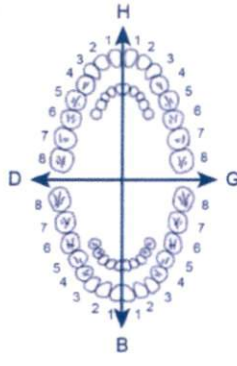
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976

ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:F/00548

Rabat 09/06/2022

Nom patient	Date examens
TOUNSI ép. BENMBAREK Khadija	09/06/2022

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
ECHO MAMMAIRE	500,00
TOTAL	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

CINQ CENTS DIRHAMS

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBIHI - Dr. DINIA
Dr. BENJELLOUN
Dr. KABBAJ

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 09/06/2022

Mme TOUNSI ép. BENMBAREK Khadija (né le 16/07/1948)

Examen demandé par : Dr M. BENJELLOUN

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Renseignements cliniques : *Patiente née en 1948, 4 enfants, ménopausée, sans antécédents sénologiques familiaux.*

Contrôle de nodules mammaires droits se traduisant par des surcroûts d'opacité stables depuis 2014.

- L'examen retrouve au niveau des quadrants externes droits, à 6 travers de doigt du mamelon, deux nodules tissulaires à grand axe parallèle au plan cutané, aux contours discrètement lobulés et de structure hypoéchogène, centrés par des septas échogènes :
 - un au niveau du quadrant supéro-externe, à cheval sur les rayons de 9^H et 10^H, mesurant 12,5 x 5 mm (versus 11 x 4,5 mm, 11 x 5 mm et 11,5 x 5 mm) et impliquant le tiers moyen de la glande
 - un au niveau de la jonction des quadrants externes, mesurant 17 x 5 mm (versus 16 x 4 mm et 16 x 4 mm) et impliquant le tiers superficiel de la glande.
- Absence de formation kystique ou de zone d'atténuation focale du faisceau ultrasonore.
- Respect du revêtement cutané.
- Ganglions à hile graisseux, axillaires bilatéraux, sans grande valeur pathologique.

AU TOTAL : *Nodules mammaires droits stables par rapport aux examens antérieurs.*

Catégorie 2 de la classification BIRADS de l'ACR.

OK

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. Ouafae KABBAJ
Tél.: 05 37 67 49 49