

## 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-663236

126267

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6255 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARRAB SOUAD

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0676805695 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHARRAB SOUAD Age :

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

Nature de la maladie : néoplasie du pancréas

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 : CASABLANCA Le : 10/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : SOUAD

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

**Dr. Abdelkader ACHARKI**  
Onco-Radiation - IM 091157321  
Ryad Oncologia Clinique  
15 Allée du Parc Q. des Hôpitaux Casa  
Tél : 06 27 00 86 25 Fax : 0522 86 25 50  
Tél : 0662 09 54 15

**MUPRAS**  
17 AOUT 2022  
ACCUEIL

# 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
15/08/2022		2		INP : L. [Signature]

Dr Abdelhak El Mokaddem  
Onco-Radiation - IP  
Riad Oncologie  
15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa  
Tél : 06 27 00 50 25 31 Fax: 05 22 86 25 31  
Secretariat : 06 52 09 54 15

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

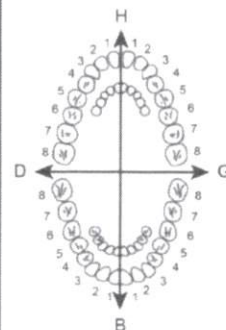
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE [Signature] 27, Rue Iya Al-Masry Appt N°3 - Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 86 25 31 Fax: 05 22 86 25 31	15/08/2022	260	500 DV

## AUXILIAIRES MEDICAUX

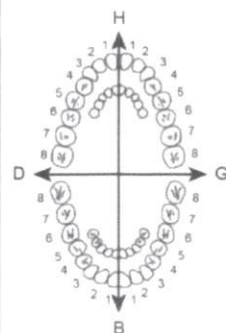
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION



# Ryad Oncologia Clinic



مصحة  
الرياض للأونكولوجيا

**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. Tawfiq**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Mercredi AM

**Pr. N. Benchakroun**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. Z. Bouchbika**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Dr. S. Mouafik**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. C. Lahmamssi**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. A. Iraqi**

Onco-Radiothérapeute

15/08/2022  
M<sup>e</sup> Elabbab Saoud

thimbe pellete de la tumeur  
pour T. pulmonaire.  
malade en Anti-coagulant  
à l'AM

Felipe

abdo pour

**Pr Abdelkader ACHARKI**  
Oncologue-Radiothérapeute  
INP 091157321  
Ryad Oncologia Clinic

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.oncologieriyad.com](http://www.oncologieriyad.com)

GSM : 06 62 09 54 15 - 06 62 09 54 26

## Reçu patient

Dossier N° : AK468348



Examen (s) 15/08/2022  
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Total : 500,00

Payé : 500,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

**RADIOLOGIE ABOUMADI**

**www.radiologie-aboumadi.com**

27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

**contact@radiologie-aboumadi.com**

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse  
avant tout retrait de résultats et de  
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 15/08/2022 à 09:33 par :

RAJAA

Patient : **CHABBAB SOUAD**

Age : 60 ans

Organisme :

N° CIN : B577556

Médecin prescripteur : PR. ACHARKI ABDELKADER

Médecin radiologue : DR\_BERRADA\_AZ\_EL\_ARAB



Nom & prénom : CHABBAB SOUAD

FACTURE N° : 22/016002

Date : 15/08/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	500,00
	<u>Total Montant</u>
	500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 15/08/2022

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

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ilye Abou Madi  
Appt N°1 - Gautier - Casablanca  
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax : 0522 47 40 09





Casablanca le 15/08/2022

**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 : CHABBAB SOUAD  
MEDECIN TRAITANT : PR. ACHARKI ABDELKADER  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Reperméabilisation de l'axe spléno-portal avec disparition du thrombus constaté précédemment.

On retrouve l'épanchement péritonéal qui apparaît nettement plus abondant que sur l'examen précédent avec un aspect de nodules péritonéaux faisant évoquer une carcinose péritonéale.

On retrouve également la masse pancréatique qui présente sensiblement les mêmes dimensions à savoir 42mm de grand axe et 35mm de petit axe.

La prothèse reste perméable sans dilatation des voies biliaires intra-hépatiques.

Le foie apparaît d'échostructure finement hétérogène sans image nodulaire visible.

Vésicule biliaire distendue à paroi légèrement épaissie, à contenu finement échogène.

Discrète splénomégalie.

**Au total :**

Disparition du thrombus intra-portal.

Ascite abondante d'allure carcinomateuse.

Stabilité de la masse pancréatique.

Confraternellement  
DR BERRADA A EL ARAB

IMPE: 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,

utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK468348

Mot de Passe : AK214623

- 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