

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 045827

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : CDB RETRAITE

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR H

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11, RUE TABAL BOUZEBAANE CIL CASA

Tél. : 06632 8664 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 SEP. 2022

Nom et prénom du malade : NADIA CHRAÏBI Age :

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

Nature de la maladie : Hashim + Aff. fclv-cu

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
18 AOUT 2022		CV	320 00	Dr. DRISS LAHLOU Généraliste - Accoucheur Mme Tahia Houcine 02 48 36 58 / 05 22 48 36 58 SABLANCA

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ 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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<input type="text"/>		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
<input type="text"/>																	
<input type="text"/>																	
<input type="text"/>																	
<input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															
<input type="text"/>																	
<input type="text"/>																	
<input type="text"/>																	



Page 10 of 10

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CÉLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب بوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14، زنقة طه حسين (كليتي سابقا) حي كوتي
الدار البيضاء 20060

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le الدار البيضاء في

18 AOUT 2022

Dr. Driss LAHLOU
q. GAUTHIER

Colo + troph. u. e. v. l. y

1. N. l. l. /

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59
CASABLANCA

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميتاج Clinique L'HERMITAGE s'adresser à la

Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لولو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14، زقة طه حسين (كليبي سابقا) حي كوتي
الدار البيضاء 20060

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le الدار البيضاء في

18 AOUT 2022

Dr. Driss LAHLOU
et. AKBAR

Echographie

Dr. HABCHAOUT Sanâa
Médecin Radiologue

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
05.22.48.36.58 / 59
CASABLANCA



En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطاج

Tél. : 05 22 86 55 66

M U P R A S

N° Admission : 22008344 N° Facture : 22008117 Date facturation : 19/08/2022

Nom et prénom du patient : **Mme CHRAIBI EP AKBAR NADIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent :

Mle :

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 880.00 DH



Casablanca, le 19 Août 2022

DR. LAHLOU DRISS

MME. CHRAIBI EP AKBAR NADIA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Indication :

- Bilan de dépistage chez une patiente de 66 ans
- Dernier bilan mammo-échographique réalisé en 2013.

Technique :

Incidences crânio-caudales et obliques sur les deux seins avec tomosynthèse.

Résultat :

- Seins présentant une trame fibro-glandulaire type B de l'ACR.
- Opacité de faible tonalité reiniforme au niveau du QSE droit, d'allure ganglionnaire banale.
- Surcroît d'opacité d'origine cutanée des quadrants internes droits
- Deux macrocalcifications à centre clair bénignes au niveau mammaire gauche.
- Pas de désorganisation architecturale ni asymétrie de densité visible.
- Pas de foyer de microcalcifications suspect.
- Le revêtement cutané est fin et régulier.
- Quelques opacités d'allure ganglionnaire banale au niveau axillaire bilatérale.

A l'échographie mammaire

Au niveau du sein droit :

- Présence de trois microkystes simples millimétriques, à contenu transsonore, mesurant entre 2 et 5,3 mm de diamètre.
- L'opacité visualisée au niveau du QSE droit correspond à un ganglion intramammaire simple, mesurant 6 x 4 mm
- Pas de lésion focale tissulaire notable ni zone d'atténuation postérieure suspecte.

.../...

MME. CHRAIBI EP AKBAR NADIA

- Quelques ganglions axillaires droits infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservées.

Au niveau du sein gauche :

- Présence de deux formations kystiques, sans paroi propre simple, à contenu transsonore. L'une siège au niveau du QSE (5,3 x 1,8 mm) et la 2ème siège à cheval des quadrants externes (3,3 x 2,3 mm)
- Pas de lésion focale tissulaire visible ni zone d'atténuation postérieure suspecte.
- Quelques ganglions axillaires infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservées.

Au total :

- Quelques microkystes mammaires simples millimétriques bilatéraux, associés à un aspect de ganglion intra-mammaire au niveau du QSE droit.
- Pas de lésion mammaires évolutive ni zone d'atténuation postérieure suspecte.
- Examen classé ACR 2.

Dr. HABCHAOUI Sanâa
Médecin Radiologue
DR HABCHAOUI SANAA