

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.

N° W21-686040

144803

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12831

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DOUIRI Zineb

Date de naissance : 08/06/1985

Adresse :

Tél. : 0662 801903

Total des frais engagés : #141700 H Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr FLAIBASSY PERGAA Hayat
Gynécologie Accouchement
Tél. : 05 25 40 11 01
Fax : 05 22 90 11 01

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DOUIRI ZINEB

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : mœurs râles + asthme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous l'enveloppe 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 :

et de l'adhérent(e) :

Le : 13 JAN. 2022



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
<i>31/12/22</i>	<i>12 URGENCE</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>INP 1</i> <i>DRG 23 AOUT 2022</i> <i>DRG 23 AOUT 2022</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE D'ORLÉANS</i> 165 bis, Rue Beauregard 45000 Orléans	<i>31/12/22</i>	<i>217,40</i>

ANALYSES - RADIographies

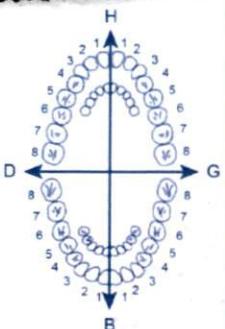
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie</i> Ed. Orléans 22 Tél. 02 33 91 02 23	<i>06/01/23</i>	<i>Uro +</i> <i>8.00</i>	<i>8.00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

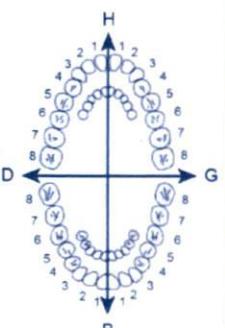
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

الدكتورة العباسى بركام حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بسترايسبورغ فرنسا

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

بسترايسبورغ

الولادة

الشخص بالأمواج فوق الصوتية

عقم الزوجين

أمراض الثدي

أمراض الرحم

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40

EXP 05/2025

LOT 24017 2

tétrique

HARMACIE DOUIRI
15 bis Rue Tzarine Casablanca
Tél/Fax: 0522 255263
Asmaa Douiri
Télé: 0522 255263
Fax: 0522 255263
asbourq
HARMACIE DOUIRI

sterilité de Couple

-Maladies des Seins

-Chirurgie Gynécologique

31/12/2022
Casablanca, Le

Mme DOUIRI Zineb

157,00

LEVAMOX COMPRIME EFFERVESCENT 1 G BOITE DE 12

2 Comprimés par jour pendant 6 jours.

60,40

DI-INDO SUPPOSITOIRE 100MG BOITE DE 10

1 Suppositoire par jour pendant 3 jours .

157,00
HARMACIE DOUIRI
15 bis Rue Tzarine Casablanca
Tél/Fax: 0522 255263
Asmaa Douiri
Télé: 0522 255263
Fax: 0522 255263
asbourq



Dr EL ABBASSI BERGA
Gynécologue Acadienne
31 Bd Oum Rabhi, Casablanca
(GH 25 Ajd 11) 0522 229011
Tél/Fax: 0522 229011

مستعجلات 06 61 43 83 26

شارع أم الريحان، مجموعة إقامة الفردوس (GH25A) طابق : 9. الألفة. الدار البيضاء. الهاتف / الفاكس: 05 22 90 11 01
31, BD Oum Errabii, Groupe Rés Al Firdaous (GH25A), étage: 2, Appt: 9, EL oulfa Casablanca. Tél/fax: 05 22 90 11 01



Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

-Accouchement

-Echographie

-Stérilité de Couple

-Maladies des Seins

-Chirurgie Gynécologique

خريجية كلية طب بستراسبورغ فرنسا

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

بستراسبورغ

الولادة

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

عقم الزوجين

أمراض الثدي

أمراض و جراحة الرحم

31/12/2022
Casablanca, Le

Mme DOUIRI Zineb

Faire pratiquer SVP :

Mammographie +echographie seins

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd.Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93

Dr FAYAD ISMAÏL HAYAT
Gynécologue Accoucheuse
31 Bd Oum Rabii, 20 Erridaouas
(GH 25) Casablanca
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

مستعجلات 06 61 43 83 26

Docteur EL ABBASSI BERGAM Hayat
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
31, Bd Oum Rabii, Gr Al Firdaous (GH25A), OULFA
CASABLANCA
Tél : 05.22.90.11.01

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM : Mme DOUIRI

PRENOM : Zineb

AGE : 37 ans

DATE : 31/12/2022

MOTIF : menorrhagie anémiantre

UTERUS :

- Antéversé
- Echo-structure : régulière
- Endomètre : diu en place endometre épais à 13mm

ANNEXE DROITE :

- Ovaire droit : mesurant 26/19 mm
- Kyste : 0

ANNEXE GAUCHE :

- Ovaire gauche : mesurant 22/26 mm
- Kyste : 0

EPANCHEMENT : Non

CONCLUSION :

Diu en place .



Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 06/01/2023

PATIENT

: DOUIRI ZINEB

MEDECIN TRAITANT

: DR. EL ABBASSI BERGAM Hayat

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE

MAMMOGRAPHIE :

- Seins denses hétérogènes de type C .
- asymétrie de densité avec surcroît d'opacité à l'union des quadrants externes du sein gauche
- Absence de foyer de micro calcification à regroupement suspect.
- Revêtements cutanés et plans musculaires profonds sont d'aspect normal au niveau des deux seins.
- Prolongements axillaires libres.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Examen réalisé avec sonde de haute fréquence en mode B et au doppler couleur.

- Légères ectasies canalaires rétroaréolaires bilatérales prenant un aspect plutôt kystique au niveau des quadrants supéro-externes où elle mesure 3,4 mm de grand axe à droite et 6,6 mm de grand axe à gauche.
- Présence d'une petite collection à l'union des quadrants externes du sein gauche mesurant 8,7 x 5,3 mm entouré par une infiltration de la graisse autour .
- Plans musculaires profonds et revêtements cutanés d'aspect normal au niveau des deux seins.
- Les creux axillaires sont libres.

Conclusion :

- Seins de densité type C .
- Ectasie canalaire rétroaréolaire bilatérale simple prenant un aspect pseudokystique par endroits classée ACR 2.
- Petite collection à l'union des quadrants externes gauches de 8,7 mm de grand axe avec aspect de mastite autour : A Recontrôler après traitement.

CLASSIFICATION BI-RADS (American college of Radiology) (ACR) Proposée par L'ANAES :

ACR 0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR 1 : Mammographie normale.

ACR 2 : Il existe des anomalies bénignes.

ACR 3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6 mois).

ACR 4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR 5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

Confraternellemen
DR. ELOUARDI ZINEI

I.S

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii Rue 50 N°2
Casablanca 20220
Tél: 05 22 93 04 93

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 06/01/2023

FACTURE N°00230/2023

NOM & PRENOM: DOUIRI ZINEB

EXAMEN	MONTANT
ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com