

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3394

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN MIDAANE Nohamed

Date de naissance :

12-9-60

Adresse :

Maraboutelle

Tél. : 0661034799

Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr IDRISI L. Boubker
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
Im San Francisco, 2 place Navarre,
1er étage app. N° 6 - Tanger
Tel. 05 39 33 50 75

Date de consultation : 27/01/2023

Nom et prénom du malade : TAJ Eddine ouaga Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : TANGER

Le : 08/03/2023

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	
27 JAN 2023	CJ		(G)	Dr. BOURRISSI, L. Boubker Chirurgien Gynécologique 1er étage, 100, Avenue de la République, 1000 Téléphone: 02 33 83 89 76	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
ANALYSES - RADIGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
Centre de Diagnostic Carthage - Maârif - Farhat Hached - 100, Boulevard de l'Indépendance - 1000 Tunisie	31/01/23	(G)	500 Dn		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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 de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient des travaux																
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	Détermination du coefficient masticatoire																			
	<table border="0"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	D		B	
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
	00000000	00000000	35533411	11433553																
	D		B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
				Coefficient des travaux																
				Montants des soins																
				Date du devis																
				Date de l'exécution																

Dr. Idrissi L. Boubker

Gynécologue Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
Procréation Médicalement Assistée
Hysteroscopie - Coelioscopie
Échographie
3D / 4D



الدكتور الإدريسي ل. بوبكر

اخصائي طب النساء والتوليد
جراحة النساء والولادة
المساعدة الطبية للإنجاب
الجراحة بالمنظار
الفحص بالصدى
3D / 4D

Tanger le 27 JAN. 2023

Dr. Idrissi L. Boubker
Tanger
arabe

Dr. Idrissi L. Boubker
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
100, Bd Brahim ROUDANI - Casablanca - Maroc
Tél. 0522 25 29 01 / 0522 25 29 00 - Fax 0522 25 29 02
e-mail : drboubker@hotmail.fr

Dr IDRISI L Boubker
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
Im San Francisco, 2, place Navarre
1er étage app. N° 6 - Tanger
Tél. 05 39 33 56 75

أبيرا، عمارة سان فرانسيسكو، 2، ساحة نافار، الطابق الأول، شقة رقم 6 (أمام قنصلية إسبانيا) طنجة
Iberia, Imm. San Francisco, 2, Place Navarre, 1er étage, appt N°6.
(en face du Consulat Espagnol) Tanger ☎ 0539 33 56 75 iboubker@hotmail.com



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 31/01/2023

FACTURE N° : FA:00 1023/23

Nom : TAJEDDINE OUAFA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - Casablanca - Maroc
400, Bd Brahim Roudani - 20100 Casablanca - Maroc
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
E-mail : roudani@gmail.com*

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

TAJEDDINE OUAFA

DR IDRISI L.BOUBKER

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Casablanca, Le 31/01/2023

COMPTE RENDU

DUPPLICATA

RC : 59 A / 2 P / Sans antécédents sénologiques personnels ou familiaux.

Motif de l'examen :

- 1^{er} contrôle évolutif d'une masse tissulaire siégeant à l'U.Q.Inf du sein droit, mise en évidence sur un bilan sénologique réalisé en Octobre 2022.

Examen clinique : Inspection et palpation mammaires bilatérales, sans particularités.

Résultats :

- Seins de volume symétrique, conservant un parenchyme échogène notamment visible au niveau des régions rétro-aréolaires.

* Sein droit :

- U.Q.Inf (6 H / 4 cm) : On retrouve la masse précédemment décrite, ovaire à bords nets, à grand axe parallèle aux plans cutanés, mesurant ce jour : L = 6,4 mm, l = 7 mm, ép = 4 mm ; elle conserve une structure hypoéchogène confondue avec celle du tissu fibro-lipomateux environnant ; elle n'apparaît pas vascularisée à l'examen doppler couleur.
- Il n'est pas objectivé d'autre masse kystique ou tissulaire, ni de zone d'atténuation du faisceau ultrasonore par ailleurs, en projection des plages mammaires.
- Il n'est pas non visualisé d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Conclusion :

- Aspect inchangé de la masse tissulaire précédemment décrite à l'U.Q.Inf du sein droit, sans caractère échographique suspect, d'aspect compatible avec un fibroadénome.
- Absence d'anomalie échographique d'allure suspecte décelable par ailleurs, dans l'un ou l'autre sein.
- Le second contrôle évolutif échographique est à prévoir en Octobre 2023.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima. BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.