

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

## Declaration de Maladie

N° W21-765775


159568

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8688 Société : Ram  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUMAR Abdelatif  
Date de naissance : 22/01/67  
Adresse : 348 Golf city Benskerne  
Tél : 0664 44 26 99 Total des frais engagés : 3991,00

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 21/03/23  
Nom et prénom du malade : Bachir Samir Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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'att. 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 : ensa Le : 21/03/23  
Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
21/03/23	S		4100.00	INP :
22/03				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/03/23	591.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/03/23	I O M	3000 DH
		MAMMAIRE	

# 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"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <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

le 23/03/23

Mme Bachir Soumou

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerketouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
ICE : 002458095000096

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerketouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
ICE : 002458095000096

**S.V**

591.00

**PHARMACIE ANOUL**  
Angle Boulevard d'Anoual  
et Allée du lion - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 11 20

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml  
de solution injectable ☒  
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH  
Bayer S.A.



Gadovist 7,5 ml

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerketouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
ICE : 002458095000096

Date: 21/03/2023

## Ordonnance

Bachiri Samia

Lesin Ach

IRM

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
ICE : 002436095000096

mamm

+ Biopsie échoguidée

Dr ENNAOUI Mohamed  
Gynécologue-obstétricien  
Tél: 05 21 14 43 39



D. Zouari

Radiographie zerkleinert

DOG



## Note d'honoraire

Date: 21.03.2013

Je soussigné, Dr ..... Ennachi

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à :

Mme, Mr : Bodini Samia

Et lui présente ma note d'honoraire.

De : A. U. O. D. H. A.

# Radiologie Zerktouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

## Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

## Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 23/03/2023

### Facture N° Note d'honoraire

Nom patient : **BACHIRI SOUMIA**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM MAMMAIRE BILATERALE**

Montant : **3000 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
TROIS MILLE DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni

Angle Rue des Hôpitaux

Casablanca - Tél : 05 22 88 11 11

ICE : 002458095000096



**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 23/03/2023

**DR ENNACHIT MOHAMED**

**Mme BACHIRI SOUMIA**

## COMPTE RENDU

### **IRM MAMMAIRE BILATERALE :**

#### **Technique :**

Examen réalisé en coupes axiales T1, axiales T2, axiales T2 Fat Sat, séquence de diffusion et séquence T1 avec injection de contraste étude dynamique avec soustraction et séquences Ultra Fast en début d'injection.

#### **Résultat :**

#### **Sur les séquences en pondération T1, T2, STIR et en imagerie de diffusion avant injection :**

- Seins de volume symétrique, de densité hétérogène, classés ACR C
- On note la présence d'une dilatation galactophorique, minime à contenu dense, en hypersignal T1, signal intermédiaire T2.
- Présence d'anomalie de signal en plage décelable en diffusion micro nodulaire avec ADC élevé (2) et intermédiaire (1.6) sans zone de restriction décelable
- Au niveau des prolongements axillaires on retrouve quelques formations ganglionnaires bilatérales, d'architecture conservée, de taille infra centimétrique, mesurant entre 7 et 8 mm de petit axe
- Absence d'anomalie mamelonnaire

#### **Sur la séquence dynamique après injection de Gadolinium :**

- Rehaussement matricielle modérée micro nodulaire, diffus, partiellement masquant réalisant des plages de rehaussement courbe type I segmentaire au niveau des quadrants supéro-externes, le cadre d'une mastopathie congestive sans caractère pathologique
- Absence de rehaussement en masse ou non masse suspect visible des deux côtés et notamment en intracanalair à gauche.
- Rehaussement sans caractère pathologique des ganglions axillaires
- **L'échographie de second look :** retrouve ces dilatations galactophoriques, rétro et péri aréolaire, dont quelques unes sont siège de formation échogène, hétérogène, sans vascularisation décelable.
- L'absence de rehaussement en IRM et de vascularisation au doppler couleur, ne permet pas de retenir en premier l'hypothèse de papillomes canalaire et évoque plutôt des remaniements liquidiens séquellaires intra canalaire réalisant un aspect pseudo-végétant sachant que la patiente ne présente pas d'écoulement sanglant du côté gauche
- En raison de cette discordance et l'aspect échographique une vérification histologique pourrait être proposée en fonction de l'évolution

..../...



# Radiologie Zerktouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

## Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

## Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

**Mme BACHIRI SOUMIA**

### Au total :

- Dilatation galactophorique bilatérale sans rehaussement en masse intra canalaire décelable, l'aspect orienté vers un remaniement liquidien probablement inflammatoire séquellaire.
- Examen classé ACR 3 à droite et à gauche à contrôler échographiquement dans six mois en cas de modification morphologique, une vérification histologique pourrait être proposée.

## Dr. Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V  
**Dr. A. ZOUAOUI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni  
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 24897 Mot de Passe : 12931