

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-765775

AS9568

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8688

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUNASSI Abdellatif

Date de naissance :

22/01/67

Adresse :

348 Golf City Benkoune

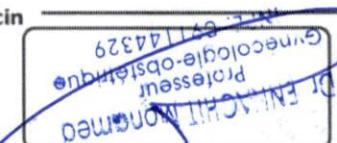
Téléphone :

061 41 26 99

Total des frais engagés : 39.91,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/03/23

Nom et prénom du malade :

Bachir Kammoun

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

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'attention du 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 :

Le : 21/03/23

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
21/03/2023	S		400,-	INP : <i>KOZY BDK</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE ANOUAL Angle Boulevard d'Anoual et Allée du lion - Casablanca Tel.: 05 22 86 11 20	23/03/93	591.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>les Fleurs de Senna - Casablanca - 161, Avenue de Néderland - B.P. 204 - 2010 Casablanca - Maroc - Faculté de Médecine et d'Informatique - INFE : 0911404</i>	23/03/23	I.Q.M MAMMAIRE	30.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

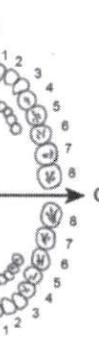
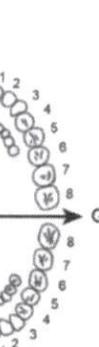
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">H</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	B	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G												
25533412 00000000	21433552 00000000												
D	B												
00000000 35533411	00000000 11433553												
B	H												
				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'EXÉCUTION

le 23/03/23

Mme Bachir Soumia

S.V

591.00
PHARMACIE ANOUAL
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.

Barcode
6118001 090723

Gadovist 7,5 ml

RADIOLOGIE ZERKOUNI
Résidence les Fleurs 59 Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096



Date: 21/03/2023

Ordonnance

Bachiri Soumire

Lesin Aley

IRM

RADIOLOGIE ZERKTOUNI

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
Fax : 0024 5809500096

MAMMOM

+ Biopsie chirurgicale

DIENSTAG MIT MONGAME
Gynäkologie, Prostata, Oberschwere
N° 11, Casablanca 10039

102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522 64 14 00

Fax : +212 522 86 08 97 - Email : contact@internationalclinic.ma

O Zmudi

Radiografie zertifiziert

DOG



Note d'honoraire

Date: 21.03.2013

Je soussigné, Dr Emma Chit

Présente mes meilleurs vœux de rétablissement à :

Mme, Mr : Bockini Sciumio

Et lui présente ma note d'honoraire.

De : A. UO. ODH - A

Radiologie Zerkouni

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 ZERKOUNI

Résidence les Fleurs 59, Bd Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél : 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

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 intracanalaire 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 Zerkouni

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 oriente 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
Dr. A. ZOUAOUI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
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