

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0018355

16/08/23

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 763 Société : RAM Rehoute
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : EL GOURI S. HASSAN
 Date de naissance : 08.12.1973
 Adresse : 13 R. Jannoush Oassis Casab
 Tél. : 0667844968 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Nadia Kraimi
 gynécologue-Obstétricienne
 2.Rue Kadi Iyass Mâarif
 1052291717-Casablanca
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : SCALLY Khaddouj Age: 35
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Nicotolipathie sciss
 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 : CASABLANCA

Le : 08/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/05/23	co		1000 Dhs	<i>Hadia Kadi Lyass MaaEl synécolgue obstatologue 2, Rue Kadi lyass Casablanca tel: 052299177 021 052299177 021</i>

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
<i>Centre de Kiné Dar Bouazza Casablanca - Maroc</i>	29/05/23	203 + Ks.	1200 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM CERC IM IV	
<i>CENTRE DE KINE DAR BOUAZZA 28, Littoral II, Dar Bouazza Appt N° 1 - Casablanca</i>	26/05/23	28, Littoral II, Dar Bouazza Appt N° 1 - Casablanca	

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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches. A horizontal axis				

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma 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 29/05/2023

FACTURE N° : FA:00 5193/23

Nom : SCALLY KHADDOUJ EP. CHERIF IDRISI EL GANNOUNI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

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

MAMMO-ECHO 900,00 Dhs

ECHOGRAPHIE COMPLEMENTAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

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

Nadia Kraimi Nasrollah



نادية الكريمي

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité du couple
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

أخصائية في التوليد و أمراض النساء و أمراض العقم
خريجة كلية الطب بباريس

ORDONNANCE

Date : Patiente :

24 Mai 2023

Nadia Kraimi Nasrollah

نادية الكريمي

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité du couple
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Mme SCALLY KHADDOUJJ

أخصائية في التوليد و أمراض النساء و أمراض العقم
خريجة كلية الطب بباريس

ORDONNANCE

Date : Patiente :

FAIRE PRATIQUER :

UN BILAN SENOLOGIQUE

Nadia Kraimi Nasrollah

- Mammographie
- Echographie des seins

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité du couple
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Rue ...



Nadia Kraimi
Gynécologue-Obstétricienne
2, Rue Kadi lyass Maârif
Tél: 0522991717-Casablanca

نادية الكريمي

2, زنقة قاضي إياس، الطابق الثاني، المعاريف • الدار البيضاء

2, Rue Kadi lyass • Maârif • 20 100 Casablanca

Tél. : 05 22 99 17 17 • Gsm : 06 37 18 14 41 • E-mail : nadyatfr@yahoo.fr

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Date de l'examen : ... 29.05.2023

NOM : ... S.C.A.L.L.Y ... K.H.A.D.D.O.U.J ...

Date de naissance ou Age : ... 26 ANS

Médecin traitant :

Date des dernières règles : /

Nbre d'enfants : 4

Ménopause (traitement de la ménopause): Oui Non

Traitement hormonal : Oui Non

ATCD personnel du maladie du sein : R.A.S

ATCD FM de cancer du sein : Non Oui

Degré de parentés :

Mammographie antérieure : non oui date :

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule Autre :

Mastodynies

Ecoulement

Mammo remarque

.....

.....

Fin du traitement ... / /

Patient
Médecin traitant

SCALLY KHADDOUJ EP. CHERIF IDRISI EL GANNOUNI
DR NASRALLAH KRAIMI

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHÈSE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

COMPTE RENDU

RC : 76 A / 4 P / Sans antécédent sénologique personnel ou familial.

Examen clinique : Discrète asymétrie mammaire, avec un sein gauche légèrement augmenté de volume par rapport au droit.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face et oblique).

Résultats :

* Mammographie :

- Parenchyme de structure fibrolipomateuse, sièges de quelques reliquats glandulaires épars.
- Il n'est pas objectivé de masse circonscrite, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire en projection des plages mammaires, et ce tant sur l'étude standard qu'en tomosynthèse du parenchyme.
- Microkyste calcifié para-aréolaire interne.

* Sein gauche :

- Région para-aréolaire externe : On retrouve le foyer de microcalcifications décrit en juin 2022 étendu sur L= 4,2 mm, I= 5 mm, DAP= 8,7 mm ; il est constitué de microcalcifications poudreuses à la limite de la visibilité. Elles semblent avoir légèrement augmentées par rapport au bilan réalisé en juin 2022.

- Revêtement cutané fin.

- Ganglion axillaire gauche d'aspect liposcléreux banal.

* L'échographie complémentaire :

- Ne met en évidence aucune masse kystique ou tissulaire, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore en projection des plages mammaires.
- Absence d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

Foyer de microcalcifications para-aréolaire externe gauche, en légère augmentation par rapport au précédent bilan réalisé en juin 2022.

Une macrobiopsie sous stéréotaxie avait été conseillée en 2022; il est toujourssouhaitable de la réaliser. Nous nous tenons à votre disposition pour éventuel examen.

Examen classé ACR 2 à droite, ACR 4 à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr. Naima BENJELLOUN

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

CRR CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd. Brahim Roudani, 1^{ère} étage, Maârif - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 22 96 / 05 22 23 50 70 / 05 22 25 13 02/07
06 60 73 95 97 - Fax: 05 22 23 50 68
Web : www.crr.ma

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Nâïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Nom et prénom :

**SCALLY KHADDOUJ EP CHERIF
IDRISSI EL GANNOUNI**

Type d'examen :

MAMMO-ECHO

Date d'examen :

31/05/2023

I.R.M. 1,5 Tesla

Radiologie Numérisée

Scanner Spirale

Mammographie Numérisée

Tomosynthèse

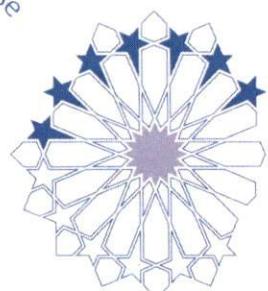
Sénologie Interventionnelle

Echographie / Doppler Couleur

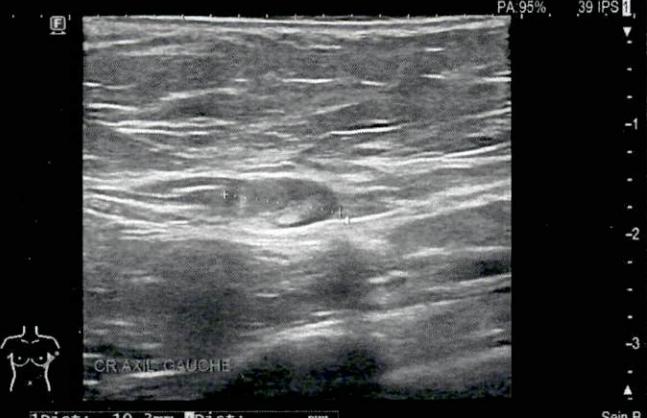
Echographie Fœtale 3D 4D

Ostéodensitométrie

Rachis entier



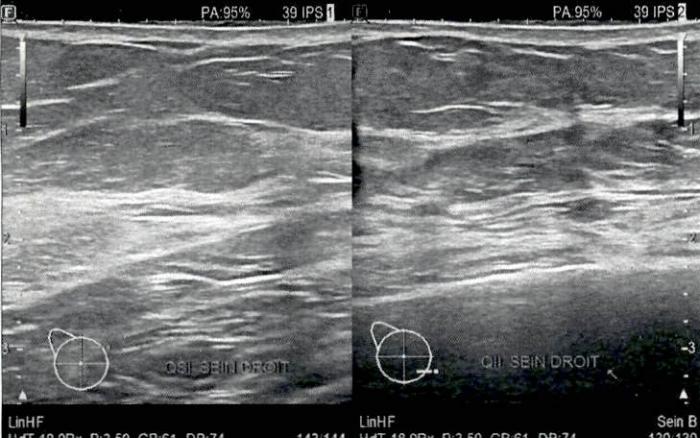
FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:34:40



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:36:04



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:38:11



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:39:08



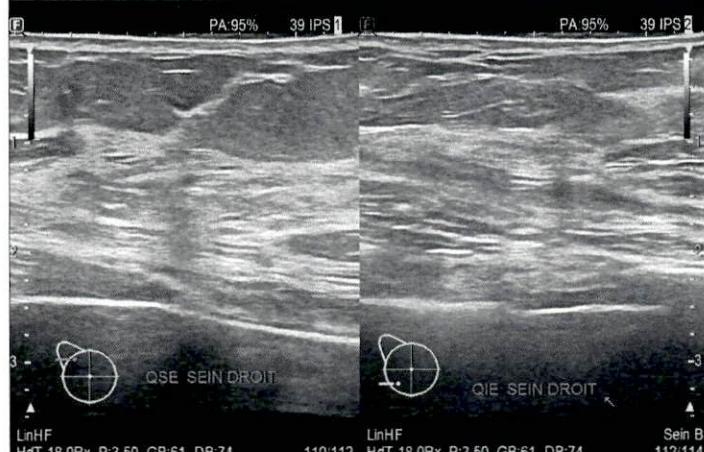
FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:35:40



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:37:44



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:38:40



FUJIFILM RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 193576 76A F 29-05-'23
SCALLY KHADDOUJ 76/40 10:39:41

