

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0022365

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société : 173086  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAKRI Mohamed  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 0660591749 Total des frais engagés : 117245 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ESSAM HOUJA  
Médecine Générale  
Lot EL Ansari N°123 Dar Bouazza  
Tél : 05 22 29 09 12

Date de consultation : 1.08.2023  
 Nom et prénom du malade : Mohamed Sakri Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 28/08/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com




## 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
15/08/2023		1	20,00	
28/08/2023		1	20,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ATLANTIC TAMARIS</b> Res Bab Salam, Imm A MO 2 Dar Bouazza, Nouaceur Casablanca Tél : +212 520 47 14 14	28/08/23	<b>PHARMACIE ATLANTIC TAMARIS</b> Res Bab Salam, Imm A MO 2 Dar Bouazza, Nouaceur Casablanca Tél : +212 520 47 14 14

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/23	265	650,00 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

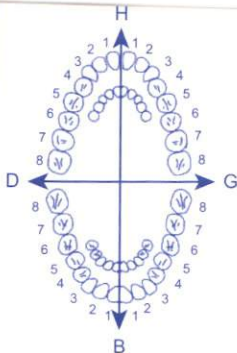
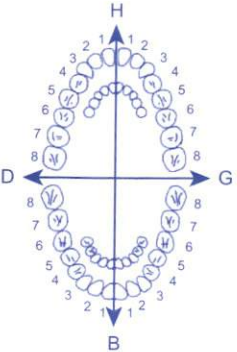
[illegible]

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div>D</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div></div><div><div>G</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div><div>B</div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				
					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





Ordonnance

Casablanca, le :

28/08/2023

في:

Maphar

Bd Alkhlia N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUY

P.P.V : 19,50 DH

5 113001 185030

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUY

P.P.V : 19,50 DH

5 113001 185030

SOL BUY

P.P.V : 19,50 DH

5 113001 185030

LOT : 3253

PER : 09-25

P.P.V : 131 DH 90

LOT : 3253

PER : 09 - 25

P.P.V : 131 DH 90

LOT : 1455

PER : 01 - 26

P.P.V : 76 DH 20



PHARMACIE ATLANTIC TAMARIS

Res Bab Salam, Ann A MO 2

Dar Bouazza, Nouaceur

Casablanca

Tél : +212 520 47 14 14



25/08/2023

Casablanca, le .....

**Facture N° 2721/08/2023**

**Nom patient : KHOUNAT NADIA**

**Examen(s) réalisé(s) : MAMMO-ECHO**

**Date Examen(s) : 25/08/2023**

**Montant : 650 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
**ANFA**

10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale

Echographie

Diplôme en Gynécologie

Obstétrique et Infertilité

de l'université de Bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء \*

متابعة الحمل صعوبات الاجاب والعقم

من جامعة بورفو فرنسا

## Ordonnance

Casablanca, le : 15/08/2023 : الدار البيضاء، في:

M. N. Nads  
douleur Taux... gh

Taux... gh

+ Taux... Taux...

Bilstein

Dr ESSARRAJ HOUDA  
Médecine Générale  
Lot El Ansari N° 123 - Bouazza  
Tél. 0522 29 09 12

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
10, rue...  
Tél. 0522 50 10 10 / 0522 50 10 10

دار بوعزة جزمة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. El ANSARI N° 123 - 1<sup>er</sup> Étage - Casablanca - Tél.: 0522.29.09.12





*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

25/08/2023

**PATIENT : Mme.KHOUNAT NADIA**  
**MEDECIN TRAITANT : HOUDADR ESSARRAJ**  
**EXAMEN(s) REALISE(s) : MAMMO-ECHO**

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

## MAMMOGRAPHIE BILATERALE

### INDICATION

57 ans, pas d'enfant.  
Mastodynies gauches.  
Examen clinique normal.  
A noter un antécédent de biopsie du sein gauche sans particularité.

### TECHNIQUE

Il a été réalisé une incidence cranio- caudale, une incidence médio- latérale oblique et un profil interne sur chaque sein.  
Il n'a pas été effectué de comparaison avec des clichés antérieurs.

### RESULTATS

- ❖ Seins de volume symétrique.
- ❖ Densité mammaire de type C avec une opacité glandulaire fragmentée et micronodulaire.
- ❖ Absence d'asymétrie focale de densité significative notable.
- ❖ Absence de distorsion architecturale.
- ❖ Rares microcalcifications éparses et bilatérales sans regroupement en foyer significatif notable.
- ❖ Les enveloppes mammaires sont libres.

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E





*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

## ECHOGRAPHIE MAMAIRE

- ❖ Seins glandulo-graisseux avec une composante glandulaire hyperéchogène, hétérogène, discrètement atténuante.
- ❖ Absence d'altération échostructurale notable de manière bilatérale en l'occurrence à gauche.
- ❖ Absence d'adénomégalie axillaire évolutive.

### AU TOTAL

**Mammo-écho bilatérale classé BI-RADS 2 ACR de manière bilatérale.**

#### CLASSIFICATION Bi-RADS (Américan College of Radiology) (ACR):

Bi- RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

Bi- RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi- RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi- RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2ans).

Bi- RADS 4 de ACR : Une vérification histologique est souhaitable, une biopsie devrait être envisagée.

a : Lésion plus bénigne que maligne.

b : 50% bénigne, 50% maligne.

c : Lésion plus maligne que bénigne.

Bi- RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie-exérèse est souhaitée).

**N.B : Prière de bien vouloir conserver les clichés pour le futur contrôle. Merci.**

Confraternellement

DR O. ALAMI

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E