

## 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

- Reclamation : 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-773066

Conseil



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9889 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BENAMAR YASSIR A74822

Date de naissance : 29/07/73

Adresse : RES FATINE ETG 9 N° 9 RUE

AHMED CHARCI CASA

Tél. : 0661162001 Total des frais engagés : 1150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Fatima Chemlali  
Généraliste  
Echographie Générale  
119, Bd Bourgogne - Résidence Phénicia  
Tél: 0522 22 85 46

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/05/2023

Nom et prénom du malade : ASSAB BANE MERYEIM Age:

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'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 : CASA Le : 15/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : 15/05/2023

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-773066

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9889

Nom de l'adhérent(e) : BENAMAR

Total des frais engagés : 1150

Date de dépôt :

## 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
15/06/2012	1293	1	25000	INP : 075060997

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. S. A. RADI</i> <i>ANAS</i> <i>Dr. Ali Abusafak</i> <i>0522999997 97 97</i>	15/11/93	KUO 26.0 =	1200000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in three rows: upper central incisors (1, 2), upper lateral incisor (3), upper canine (4), upper first molar (5), upper second molar (6), upper third molar (7), lower first molar (8), lower second molar (9), lower third molar (10), lower canine (11), lower lateral incisor (12), and lower central incisors (13, 14). A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a vertical arrow labeled 'C' points upwards, defining a coordinate system.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

15/04/2023

الدار البيضاء.

Mme Aga ffane EP  
Benzakar Terjeau

Echo? Jamme Jusqu'à

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADIOLOGIE  
5, Rue Ali Abderrazak - Casablanca  
Tel.: 0622 94 97 97 / 96 / 98

INPE

091047670 Docteur Fatiha Chemlali  
Générale  
Echographiste  
119, Bd Bourgogne - Résidence Phénicia  
Tél: 0522.22.85.46

119 , شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول (امام مستوصف احمد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119, Bd Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46



Casablanca, le 15/04/2023

Facture N° 2933/2023

Nom patient : **ASSABBANE EP BENAMAR MERYEM**

Examen(s) réalisé(s) :

**TOMOSYNTHÈSE  
BILAN SENOLOGIQUE**

Montant : **mille deux cents (1200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE DEUX CENTS DH**

**REGLEMENT : CARTE**

INPE  
091047670

Dr JAWAD EL KOUID  
ANFA RADIOLOGIE  
RUE ALI ABDELLAZAK CASABLANCA  
Tél 0522 94 97 97 / 06 1 99

Patient : ASSABBANE EP BENAMAR MERYEM  
Prescripteur: DR CHEMLALI FATIHA

## BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

### Indication :

Examen de dépistage.

### Contexte clinique:

Patiene âgée de 47 ans, mère de 3 enfants allaités.

Pas d'antécédents mammaires personnels.

Antécédents mammaires familiaux chez la mère et la tante.

## TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins partiellement glandulaires (type 2).

Pas de sur-opacité suspecte ni de signe de divergence architecturale.

Présence d'une volumineuse opacité à contours nets et réguliers au niveau du QSE gauche évoquant un kyste.

Pas de foyer de micro-calcifications suspect.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

## ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Présence de multiples formations kystiques bilatérales strictement transsonores. La plus volumineuse se situe au niveau du QSE gauche et mesure 23mm.

Pas d'atténuation suspecte.

Pas de lésion tissulaire.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

## CONCLUSION

**Kystes bilatéraux typiques.**

**Pas de lésion suspecte.**

**ACR 2 bilatéral.**

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal

ACR 2 : Aspect bénin

ACR 5 : Aspect malin

ACR 3 : Aspect probablement bénin

ACR 4 : Aspect suspect de malignité

Merci de votre confiance

Pour accéder aux images de votre examen, veuillez utiliser le lien suivant :

<http://102.50.250.197:8081/images> Login : 651876 Mot de Passe : 132152

**Docteur Jawad EL AOUD**

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADILOGIE  
5, Rue Ali Abderrazak - Casablanca  
Tel : 0522 949 37 40

INPE  
091047670

# مركز أنفا للفحص بالأشعة



## Centre Radiologie Anfa

IRM • Scanner Spirale • Echographie • Doppler Couleur • Mammographie • Tomosynthèse

Ostéo-densitométrie • Radio-panoramique dentaire • Cone Beam • Denta-scanner • Radiologie interventionnelle

Docteur Jawad El Aoud

Nom et prénom **ASSABBANE EP BENAMAR MERYEM**

Type d'examen **BILAN SENOLOGIQUE**

Date d'examen **15/04/2023**

RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:17:25  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:17:40  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein

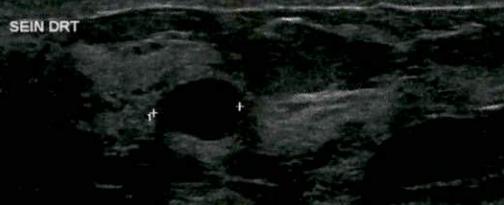


1 L 2.10 cm

RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:17:58  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:18:26  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:18:42  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:18:50  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:18:56  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein



RADIOLOGIE ANFA  
15/04/23 13:19:02  
ASSABBANE EP BENAMAR, MERYI MI 1.3

ADM 132152

ML6-15  
Sein

