

## 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

- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-782062

73518



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2238	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAAMOUS AZIZA			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0661001272 Total de frais engagés : 0 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : docteur Lahcen ALAOUI ELHAMDY Spécialiste en Médecine Interne INPE : 091251587			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : RACHITIQUE			
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 : 31/08/2023

### 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 Remboursement des Actes
26.08.13	G.T.	6	6	INP : <input type="text"/> Docteur Lala Myriam AYACH HAMDI Spécialiste en Médecine Dentaire INPE : 091251581

### 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
ANALYSES 22/08/13	22/08/13	7	1000000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

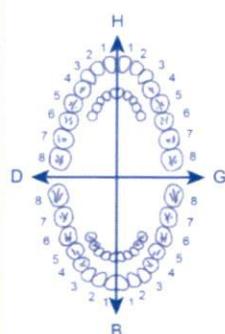
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

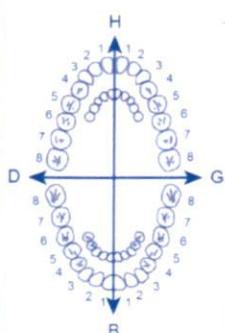
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Docteur Myriem ALAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systématisques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger



# الدكتورة مريم العلوي

اختصاصية في الأمراض الباطنية

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية المسنوبة في الأمراض المناطقة - مونتولى
- دبلوم أمراض إلتهاب الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - الرباط
- دبلوم طب الشنجوحة - الرباط
- دبلوم الإكولوجية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le : 16/08/2023 ..... الدار البيضاء

Chraïssioui Aziza

Echographie abdominale

critère de pronostic + incarces  
splenique bas louches

LAUDIOLOGIE Abou Magd  
27, Rue Ilyya Abou Magd  
Bab Ezzouar - Casablanca  
T: 0522 422 009  
M: 0522 422 009

Docteur Lala Myriem ALAOUI ELMIHAMI  
Spécialiste en Médecine Interne  
INPE : 091231587

# Reçu patient

Dossier N° : AK513286



Examen (s) 22/08/2023  
ECHO.DOPPLER ABDOMINAL

Total : 1 000,00

Payé : 1 000,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI  
[www.radiologie-aboumadi.com](http://www.radiologie-aboumadi.com)

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc  
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

[contact@radiologie-aboumadi.com](mailto:contact@radiologie-aboumadi.com)

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884  
ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse  
avant tout retrait de résultats et de  
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 22/08/2023 à 10:06 par :

RAJAA

Patient : **CHAABAoui AZIZA**

Age : 49 ans

Organisme :

N° CIN :

Médecin prescripteur : DR. ALAOUI MYRIEM

Médecin radiologue : DR HANAFI I

## Conditions générales extrait du règlement intérieur AK513286

- \* Les résultats des examens sont remis de 9h00 à 13h00 et de 15h00 à 19h00 durant la semaine et de 9h00 à 13h00 le samedi sauf urgence.
- \* Le délai de remise des résultats est de 24h sauf cas particulier ou urgence.
- \* En cas d'urgence médicale ou pour toute information particulière, veuillez informer le responsable de l'accueil.
- \* Les patients couverts par une mutuelle ou une assurance conventionnée avec le cabinet, sont priés de se présenter munis de leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge sera réclamée au patient.
- \* Les pourboires sont strictement INTERDITS.
- \* Les patients qui viennent pour un examen sont invités à prendre un ticket à l'entrée afin de respecter l'ordre de passage à l'accueil.
- \* Le reçu devra être présenté à l'accueil afin de pouvoir récupérer vos résultats, à défaut il ne pourra y avoir de contestation.
- \* Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès des responsables de l'accueil, par téléphone au 0522203457/58 ou par mail.
- \* Pour nous permettre d'améliorer nos services, merci de formuler vos remarques et suggestions.

Suggestions: .....

.....

.....

.....

.....



Nom & prénom : CHAABAoui AZIZA

FACTURE N° : 23/016204

Date : 22/08/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHO.DOPPLER ABDOMINAL	1 000,00
	<b>Total Montant</b>
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 22/08/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 773

RADIOLOGIE Abou MADI  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Casablanca 20060 Maroc  
Appt 1 - 22/08/2023  
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 22/08/2023

**PATIENT** : CHAABAOUI AZIZA  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. ALAOUI MYRIEM  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : ECHO.DOPPLER ABDOMINAL R.

**Dr. Mustapha AKIKI**  
 Spécialiste en Radiologie  
 Lauréat de la Faculté de  
 Médecine de Nancy  
 Ex Enseignant à la Faculté  
 de Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
 Spécialiste en Radiologie  
 Lauréat de la Faculté de  
 Médecine de Nancy  
 Ex Enseignant à la Faculté  
 de Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
 Spécialiste en Radiologie  
 Lauréate de la Faculté de  
 Médecine de Nancy  
 Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
 Diplômée de Paris  
 en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
 Spécialiste en Radiologie  
 Lauréat de la Faculté  
 de Médecine de Bruxelles  
 Ex. Praticien hospitalier  
 des hôpitaux de Paris  
 Radiologie Conventionnelle  
 et Interventionnelle

Foie de taille normale, de contours réguliers, sans lésion focale.  
 Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.  
 La vésicule biliaire est sans anomalie.  
 Le TP est de calibre normal, perméable, sans matériel endoluminal.  
 Le pancréas est masqué par un écran de gaz.  
 La rate est légèrement augmentée de volume, mesurant 14cm de grand axe  
 siège d'une plage hyperéchogène, médio-splénique, mesurant 21x15mm,  
 avasculaire.  
 La veine et l'artère splénique sont perméables, sans matériel endoluminal  
 décelable dans la limite de l'examen.  
 Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés.  
 Absence de dilatation des voies excrétrices.  
 Absence d'épanchement intra-péritonéal.  
 La vessie est de bonne capacité à paroi fine, de contenu anéchogène.

**En conclusion :**

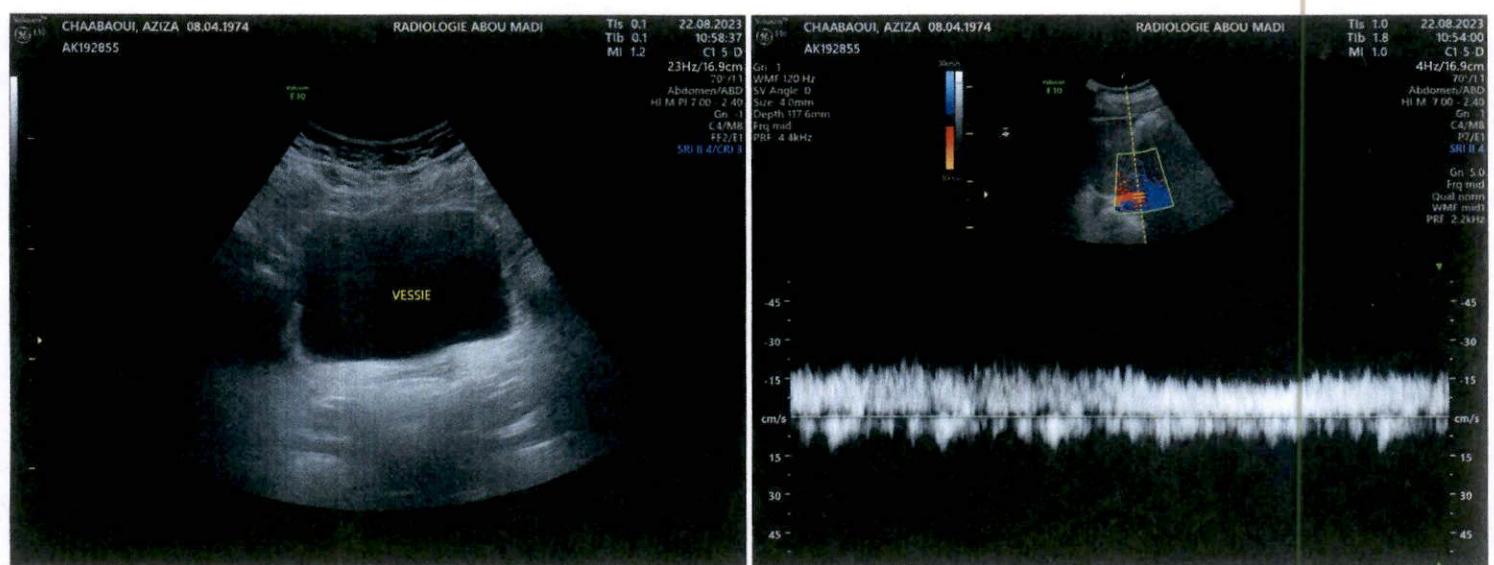
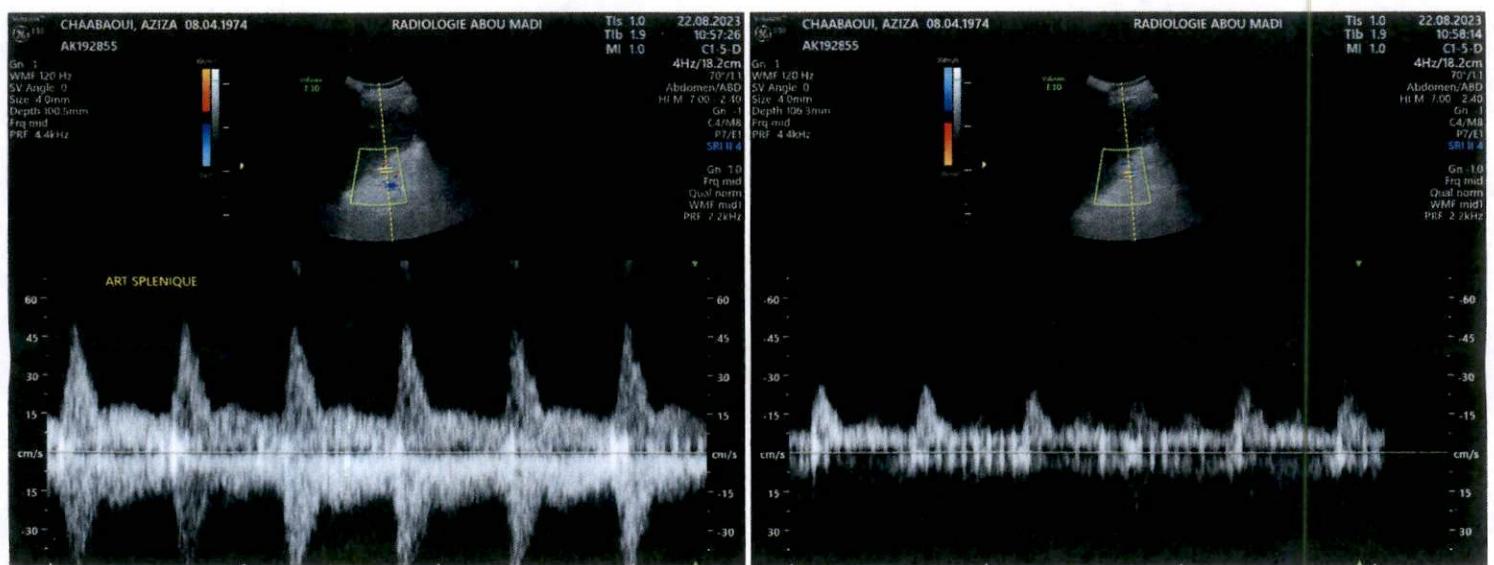
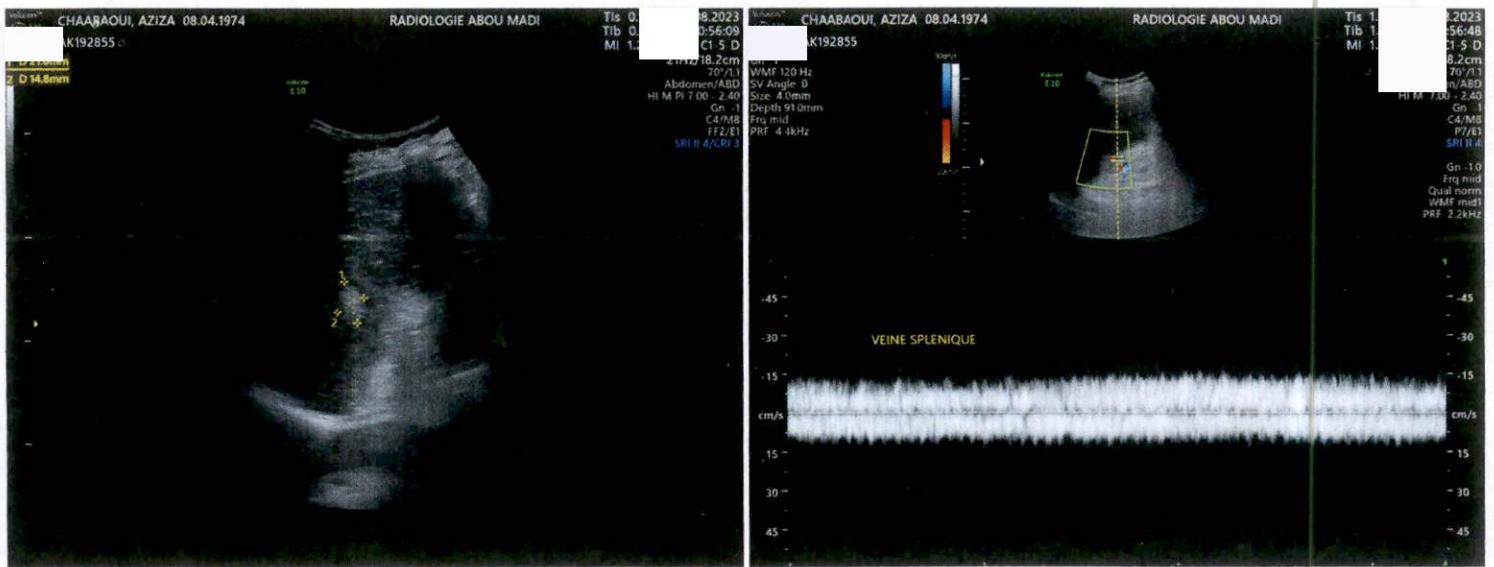
- Bonne perméabilité du tronc porte et du pédicule splénique.
- Pas d'anomalie par ailleurs en dehors d'une rate modérément hypertrophiée mesurée à 14.3 cm siège d'une petite plage médiane avasculaire (hyperéchogène): angiome? Infarctus? A confronter aux ATCD.

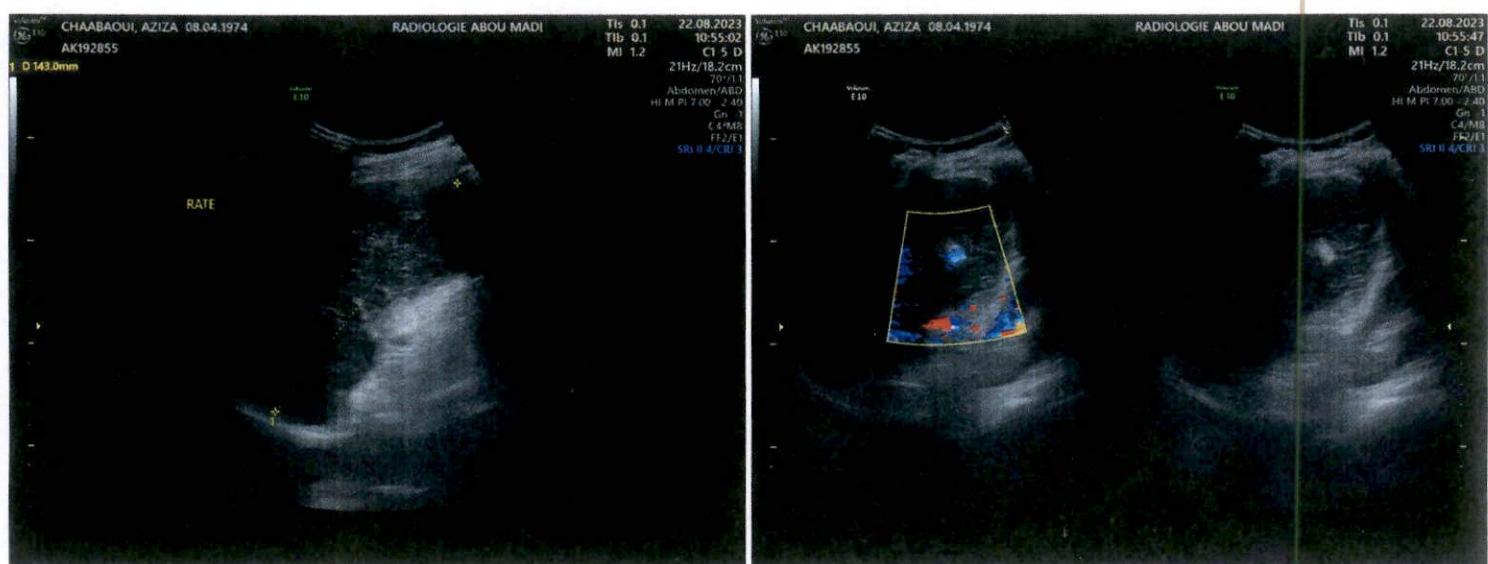
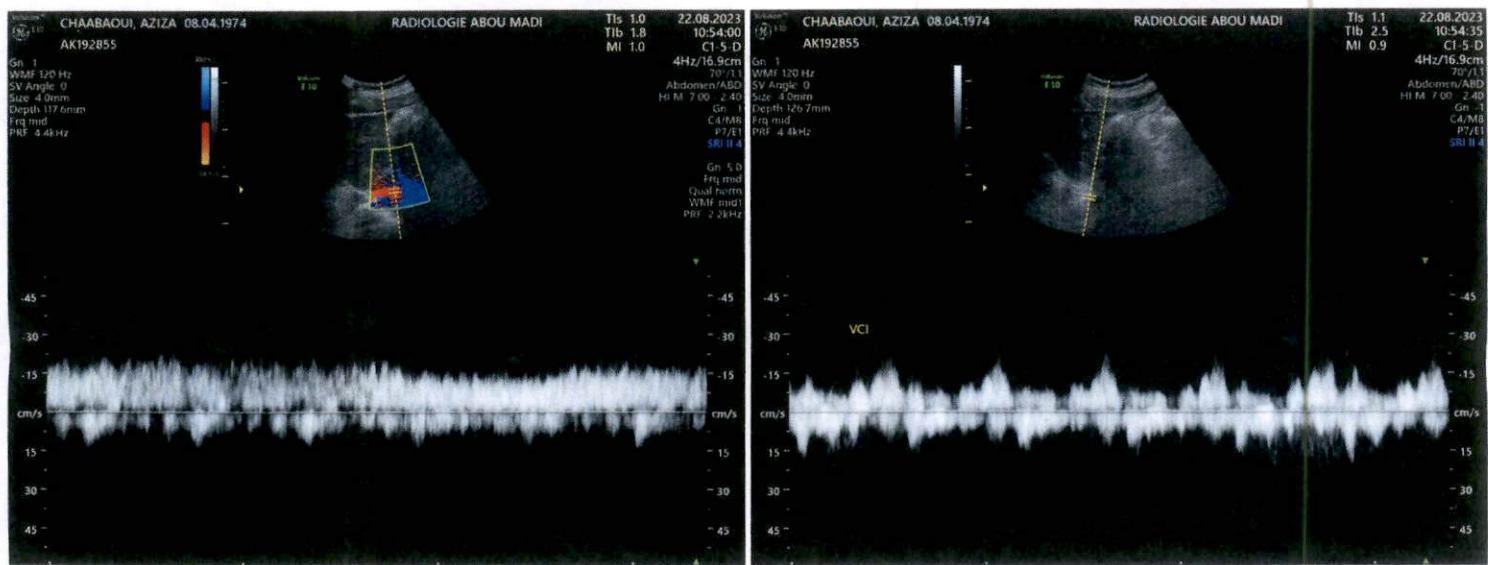
Confraternellement  
 DR HANAFI  
 INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,  
 ou utilisez le lien :  
<http://105.159.250.200:8088/images>  
 Login : AK513286  
 Mot de Passe : AK192855



- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle





RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:02:29 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 0.1 C1-5

Abdomen

FR 2

AO% 100

CDE

Frq 5.1

0° Gr 6

S/A 27

Cte F10

D 20.1

DR 6

II

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:02:55 USR 090823-190100RADIOLOGIE DAR SALAM  
CHAABAUI, AZZA 09/08/23 19:02:55

MI 1.2 Tis 0.1 C1-5

Abdomen

FR 20

AO% 100

CDE

Frq 5.0

0° Gr 54

S/A 33

Cte F10

D 20.0

DR 63

II

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:03:15 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 1.3 C1-5

Abdomen

FR 1

AO% 100

CDE

Frq 5.1

0° Gr 6

D 20.1

II

CF

Frq 3

0° Gr 20.1

L/A 24

PRF 1

13 FO 10

S/P 31

cm/s

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:03:52 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 0.1 C1-5

Abdomen

FR 20

AO% 100

CDE

Frq 5.0

0° Gr 6

S/A 23

Cte F10

D 29.0

DR 63

II

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:04:04 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 0.1 C1-5

Abdomen

FR 2

AO% 100

CDE

Frq 5.1

0° Gr 6

S/A 27

Cte F1

D 11.1

DR 6

II

13

cm/s

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:04:25 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 1.3 C1-5

Abdomen

FR 9

AO% 100

CDE

Frq 5.0

0° Gr 45

D 17.0

II

CF

Frq 3.1

0° Gr 28.0

L/A 24

PRF 11

5° FO 151

S/P 3/12

15°

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:05:13 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 0.1 C1-5

Abdomen

FR 2

AO% 100

CDE

Frq 5.1

0° Gr 6

S/A 27

Cte F1

D 18.1

DR 6

II

13

cm/s

RADIOLOGIE DAR SALAM CHAABAUI, AZZA  
09/08/23 19:05:42 USR 090823-190100

MI 1.2 Tis 1.3 C1-5

Abdomen

FR 9

AO% 100

CDE

Frq 5.0

0° Gr 65

D 17.0

II

CF

Frq 3.1

0° Gr 28.0

L/A 24

PRF 11

5° FO 151

S/P 3/12

15°