

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-820934

C
179803

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1517 Société : RSM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAHIA KHAUDI

Date de naissance : 29/06/62

Adresse : 2 RUE AIT MELLOUY Ar. ZERHOUNE

Soudri RASAT

Tél. : 0661197536 Total des frais engagés : # 4310,00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. El Korchi Tobi Saad

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

FIV, Endoscopie, Echographie

131, Av. Allal Ben Abdellah

1er Etage, Appt. N° 101 Rabat

26/09/2023 Tel. : 05 22 20 45 45

AZZAOUI IHADA AMAL

Age:

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-820934

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
26-03-2013 CS	Dr. El Korchi Saadia Spécialiste en Gynécologie Obstétrique Endoscopie, Echographie 31- AV. Alal Ben Abdellah 1er Etage, Appr. N° 1 Tunis - Tunisie			INP : 101057330 DR EL KORCHI SAADIA ICE 001648222000054

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>D. BENJELLOUN SONIA</i> <i>AV 26 Houm Soubra-Rabat</i> <i>Tél : 05 37 63 55</i> <i>INPE : 1026 13 55</i></p>	26/09/23	81000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/09/93	2226	3500 DA
	I.N.P.E Dr L. EL FASSI		

A

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			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

Dr. EL KORCHI TOBI Saâdia

Ancien Specialist C.H.U Rabat
Expert Assermentée Près des tribunaux

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des Grossesses - Accouchement

Maladies des seins - Chirurgies Gynécologiques

Diplômée en Hystéroskopie - Coloscopie - Cœlloscopie

Master en Echographie Gynécologique - Obstétricale -

Mammaire en 2D - 3D - 4D et Doppler couleur

Stérilité et Fécondation in VITRO



Rabat, le :

26.09.2023

بات، في:

J.W. Azzawi Amal

14/MS.2

① Actigel

1 app x 21/105

14/MS.2

② Flora ④

1 app x 105

14/MS.2

③ Valex

1 cp x 21/103

Repos 04

1 cp 1/106

-41,70

Repos 15

53,10

1 cp 1/103

④

Cycloviral

1 app x 21/1

elkorchisaadia@gmail.com : البريد الإلكتروني : 05 37 76 77
Avenue Allal Ben Abdellah, 1er étage- Appt. N°1,

site web :

الدكتورة القرشي الطبوي السعدية

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي الرباط

خبيرة م حلقة لدى المحاكم

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - أمراض النساء والتوليد

2D/3

CICLOVIR

Aciclovir

CICLOVIRAL® 5%
Crème dermique
Tube de 10 g

LOT: 180105 EXP:
PPV: 59DH10

6 118000 070320

CLOVIRA

Aciclovir

Cream
Tube de

LOT: 19C055 EXP:
PPV: 59DH10

6 118000 070320

6 118002 050085

LOT

1099204

2026-02

6 118002 050122

LOT

21232

2024-05

2011080

152,50

CICLOVIRAL® 5%

Crème dermique

Tube de 10 g

6 118000 070320

CICLOVIR

Aciclovir

LOT: 231533 EXP: 06/26 PPV: 41DH70

CICLOVIR

Crème dermique

Tube de 10 g

6 118000 070320

CICLOVIR

Aciclovir

LOT: 224093 EXP: 05/25 PPV: 59DH10

CICLOVIR

Crème dermique

Tube de 10 g

6 118000 070320

CICLOVIR

Aciclovir

LOT: 224095 EXP: 05/25 PPV: 59DH16

CICLOVIRAL® 5%

Crème dermique

Tube de 10 g

6 118000 070320

عيادة الفحص بالأشعة بورغون IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

RADIOLOGIE NUMERIQUE - SCANNER - IRM - ECHOGRAPHIE - P. DENTAIRE NUMERIQUE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE - OSTEOEDENSITOMETRIE IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE



الدكتور لطفي الفاسي
Docteur Lotfi EL FASSI
إختصاصي الراديوولوجي Radiologue



الدكتور محمد نجيب بنزايد
Docteur M. Najib BENZAÏD
إخصاصي الراديولوجي Radiologue

27/09/2023

Rabat, le:

Mme AMAL AZZAQUI IHDA

Médecin traitant : Dr. S. EL KORCHI TOBI

IRM MAMMAIRE :

INDICATION :

Bilan d'un nodule du quadrant inféro interne du sein gauche.

TECHNIQUE

- Séquences axiales Dixon 4 contrastes.
 - Séquences axiales diffusion.
 - Séquence dynamique en T1 fat Sat après injection de gadolinium.
 - Soustraction et courbes dynamiques.

RESULTATS :

- Seins à faible composante fibroglandulaire avec faible rehaussement.
 - Absence de prise de contraste type masse ou non masse au niveau des deux seins notamment au niveau du quadrant inféro interne du sein gauche.
 - Présence de multiples formations kystiques bilatérales en hyposignal T1 et hypersignal T2 sans rehaussement après injection de produit de contraste.
 - On retrouve les deux anomalies au niveau du quadrant inféro interne de la première arrondie de 6 mm et la seconde oblongue de 12×6 mm présentant une discrète prise de contraste avec courbe type I sans caractère suspect.
 - Pas d'adénomégalie au niveau des prolongements axillaires et des chaînes mammaires.
 - Pas d'anomalie des enveloppes.

CONCLUSION :

- Absence de rehaussement pathologique type masse ou non masse au niveau des deux seins notamment du quadrant inféro interne du sein gauche.
 - Lésions de dystrophie fibrokystique bilatérale éparses.
 - Examen classé BI-RADS II.

Signé : Dr L. EL FASSI

Merci de votre confiance.

IMAGERIE MÉDICALE BOURGOIN

PRIMARIS MEDICALE BOUW
Dr. Lotfi EL FASSE

30, Avenue Agdal - Rabat
Tél. : 0527 100000/02

عيادة الفحص بالأشعة بورگون

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

RADIOLOGIE NUMERIQUE - SCANNER - IRM - ECHOGRAPHIE - P. DENTAIRE NUMERIQUE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE - OSTEODENSITOMETRIE
راديووجي رقمية - سكانر - التصوير المغناطيسي - إيكوغرافيا - راديو الأسنان رقمي - دوبليير بالألوان - راديو الثدي رقمي - قياس كثافة العظام



Dr. M. Najib BENZAÏD

Dr. Lotfi EL FASSI

Radiologues

الدكتور محمد نجيب بنزايد

الدكتور لطفي الفاسي

اختصاصي الراديوجي

Rabat, le:

27/09/2023

FACTURE : N°25400

MME AZZAOUI IHDA AMAL

IRM MAMMAIRE

Cotation : Z226

Prix : 3500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLES TROIS CENTS DIRHAMS



Signé :

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

Dr. Lotfi EL FASSI

30, Av. Oqba - Agdal 10090 - Rabat

N.B. Cabinet N° 100000603

N.P. Médecin N° 101049393

Compte bancaire (RIB) : 230 810 4849253 2250 051 0074

Agence bancaire : CIH RABAT IBN SINA

N° patente : 25741076

N° d'identification fiscale : 40422288

30, شارع عقبة (أمام القاعة المغطاة) 10090 - أڭادل - الرباط - الهاتف: 05 37 77 72 44/45 - 05 37 77 72 44/45 - البريد الإلكتروني: 30 Avenue Oqba (en face de la salle omnisport Ibn Yassine) - Agdal - Rabat - Tel: 05 37 77 72 44/45 - Fax: 05 37 77 72 71

GSM Cabinet: 06 61 15 81 57 - Médecins: (M.N.B) 06 61 59 20 16 - (L.E.F) 06 61 49 49 36

Dr. EL KORCHI TOBI Saâdia

Ancien Specialiste C.H.U Rabat
Expert Assermentée Près des tribunaux

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des Grossesses - Accouchement
Maladies des seins - Chirurgies Gynécologiques
Diplômée en Hystéroskopie - Coloscopie - Cœlloscopie
Master en Echographie Gynécologique - Obstétricale -
Mammaire en 2D - 3D - 4D et Doppler couleur
Stérilité et Fécondation in VITRO



الدكتورة القرشي الطوبى السعدية

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي الرباط

خبيرة محللة لدى المحاكم

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - أمراض الثدي - الأمراض التناسلية
المастر في الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية 2D/3D/4D
تنظر باطني لعنق الرحم - تنظر باطني داخل الرحم
كشف الثدي بالأمواج ما فوق الصوتية
العمق و التلقيح الصناعي

Rabat, le :

26/09/2023

الرباط، في :

n° Azaoui Ihda Amal

Faire IRM mammaire

pour lesion PTIG (axe oblique)
voir échographie mammographie

Dr. El Korchi Tobi Saâdia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er étage - Appt. N°1, Rabat
Tél/Fax : 05 37 76 71 57

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE
Dr. Lotfi EL FASSI
30, Av. Oqba - Agdal - 10090 - Rabat
I.N.P. Cabinet N° 100000603
I.N.P. Médecin N° 101004393