

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.

M22- N° 001613

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 948 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : VEUVE

Nom & Prénom : AZEDDOU ZINEB A83417

Date de naissance : 15/11/1947

Adresse : N° 11 Rue 14 Bin el lamdaune Casablanca

Tél. : 06.49.91.97.19 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091005751
Ryad Oncologia Clinic

Date de consultation : 15/11/23

Nom et prénom du malade : Mme SLEEMOUN zineb Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection sein

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : 20 NOV 2023

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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 Palierement des Actes
ADM/23		6	700,-	Docteur OMAR ALAOUI Oncologue à l'Institut de la Peau Riad Oncologia Clinic INPE : 092000421

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE du 2 MARS Mme. EL ALAQUA Aicha 575, Av. du 2 Mars Andalous Tél : 05.22.28.57.84 Casablanca INPE : 092000421	15/11/23	124,00 -

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Riad ONCOLOGIA CLINIC Sce Radiologie 13, Allée du Persée des Hôpitaux 0522866271	16/11/23	Damm + Echo	900,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

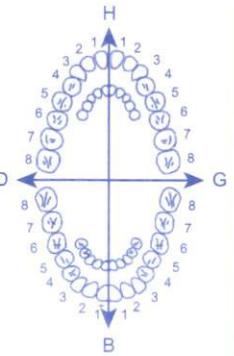
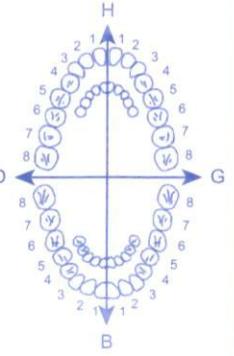
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



١٥/٢/٢٠١٧

Mme AZZEDDINE Zihab.

١٢٤,٠٠

Benzodent gel



نفخة ٣٧

PHARMACIE du 2 MARS
Mme. EL ALAOUI Aïcha
575, Av. du 2 Mars Andalous 1
Tél : 05.22.28.57.84 - Casablanca

Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 001005751
Ryad Oncologia Clinic

Bexident[®]

POST

Gel tópico. Chitosan - Clorhexidina 0,2%

Favorece la regeneración epitelial de encías y mucosas tras los procesos periodontales
Ayuda a reducir la proliferación bacteriana y la formación de biofilm

Topical gel. Chitosan - Chlorhexidine 0.2%

Promotes epithelial regeneration of the gums and oral mucosa after
periodontal processes

Helps reduce spread of bacteria and biofilm formation

EFICACIA | CLINICALLY
CLÍNICAMENTE PROVADA | PROVEN
PROBADA | EFFECTIVENESS



Bexident[®]

POST

F A C T U R E

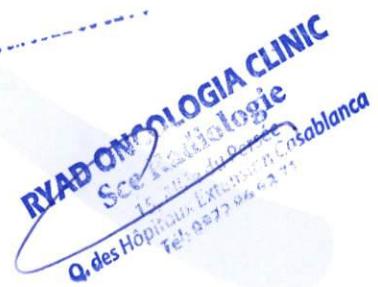
N° : **19466 / 2023** du **16/11/2023**

Nom patient	AZEDDOU Zineb	Entrée	16/11/2023
	PAYANT	Sortie	16/11/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE	1,00		900,00	900,00
Total Clinique				900,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> NEUF CENTS DIRHAMS	Total	900,00

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB



Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute
N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522 86 07 00 / 0522 86 02 56 / 0522 99 04 22 86 23 56
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26



Casablanca , le 16/11/2023

Patient : AZEDDOU ZINEB
Prescripteur: DR O. ALAMI

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique : Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (crano-caudale et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume asymétrique, en involution graisseuse partielle avec répartition harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de macro calcifications polymorphes.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Revêtement cutané fin et régulier à gauche.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire droite siège d'un large cône d'ombre.

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 1 de l'ACR à gauche.

Docteur Zineb SAHEL
Médecin Radiologue
Ryad Oncologia Clinic
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00 (LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiyad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

Merci de votre confiance.

DR.SAHEL

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00 (LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiyad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

Casablanca , le 16/11/2023

Patient : AZEDDOUZINEB
Prescripteur: DR O. ALAMI

ECHO-MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Technique : Mammographie bilatérale numérisée, deux incidences (cranio-ca et oblique externe), suivie d'une échographie mammaire.

Résultats :

Seins de volume asymétrique, en involution graisseuse partielle avec répar harmonieuse des travées fibro glandulaires (densité b).

Absence d'opacité nodulaire ou stellaire suspecte.

Distorsion architecturale du QSE droit siège de macro calcifications polymorphes.

Absence de foyer de micro calcifications suspectes.

Revêtement cutané fin et régulier à gauche.

Prolongements axillaires libres.

A l'échographie, on note :

Désorganisation architecturale en regard de la cicatrice opératoire droite et d'un large cône d'ombre.

Absence de lésion nodulaire ou kystique décelable.

Absence d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Intégrité du revêtement cutané sous-cutané et musculaire profond.

Les creux axillaires sont libres.

Au Total :

Examen ne révélant pas d'anomalie suspecte.

Examen pouvant être classé BI-RADS 2 de l'ACR à droite et BI-RADS 1 de l'ACR à gauche.