

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.

N° W21-826456

186 M/T

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04456 Société : PAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mousal MOKHTAR

Date de naissance :

13 12 1961

Adresse :

Habiteille

Tél. : 0661-622-300

Total des frais engagés : 900 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. MEKKAOUI Hamid
Gynécologue - Obstétricien
2, Av. Mohamed V, 1^{er} Etage - LARACHE
Tél/Fax : 0539.91.60.68 - GSM : 06.61.37.18.00
INP : 131072902

Autorisation CNPD N° : 115/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 23

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 :

Le : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
4/11/97	echo + cs		300,00 Dr. MEKKAOUM Hamid 54 Cynégologue - Obstétricien 2, Av. Mohamed V, 1er Flage -LARACHE Tel: 0539.94.60.68 GSM: 06.61.37.18.00 Fax: 0539.12.07.2902	INP : 031072904

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/11/12	60	600

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

né par la fourniture de tous

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MEKKAOUI Hamid

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Échographie - Sénologie - Colposcopie

Hystéroskopie- coelio -Chirurgie

Stérilité du couple - Ménopause



الدكتور المكاوي حميد
أخصائي في أمراض النساء والولادة

جراحة أمراض الرحم-الولادة

اكووكرافيا-أمراض الثدي-الجراحة المجهرية

عمق الزوجين-سن اليأس

Larache Le 4.11.23

العرائش في

SAF

Dr. MEKKAOUI Hamid

Gynécologue - Obstétricien

2, Av. Mohamed V, 1^{er} Etage - LARACHE

Tel/Fax: 0539.91.60.68 GSM: 06.61.37.18.00

INP: 131111002

Doubl

faire wp
Echographie - Mammographie

RC.

Age:

ATA

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

23

ج. 111 ن

ex: c'pinq
sg: nodu. du ca inf. de l'ex
nodi. sur aucun ent.
signe associé

Cardioprot

Dr. MEKKAOUI Hamid

Gynécologue - Obstétricien

2, Av. Mohamed V, 1^{er} Etage - LARACHE

Tel/Fax: 0539.91.60.68 GSM: 06.61.37.18.00

INP: 131111002

52 شارع محمد الخامس الطابق الأول العرائش الهاتف / الفاكس: 0539 91 60 68

52, Av Med V, 1^{er} étage - LARACHE - Tél./ Fax: 05 39 91 60 68



Nom & prénom : MOUBAL SAFAE

FACTURE N° : 23/022149

Date : 13/11/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	600,00
	Total Montant
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 13/11/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc
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 13/11/2023

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

PATIENT : MOUBAL SAFAE
MEDECIN TRAITANT : DR. MEKKAOUI HAMID

Duplicata

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

On retrouve plusieurs formations tissulaires hypoéchogènes homogènes avec léger renforcement postérieur disséminées au niveau des deux seins, dont le plus volumineux à droite est située à la jonction des quadrants supérieurs et mesure 12 x 6 mm et à gauche au niveau du quadrant inféro-externe, en regard du sillon inframammaire mesurant 28 x 8 mm.

Ces derniers de contours lobulés, siège de plusieurs cloisons.

Absence de formation kystique associée

Revêtement cutané graisseux sous-cutané d'aspect normal.

Creux axillaires libres.

Conclusion :

Aspect en faveur d'une dystrophie fibroadénomateuse bilatérale, classé ACR3 et nécessite un contrôle échographique dans 3 mois

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale 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

<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK522881
Mot de Passe : AK140567

SAMSUNG

11-05-2023-0001
SAFAE

Dr Hamid Mekkaoui
Poirier et al. 1

IPS10D
LNS-12

3.5cm
Res.
M 0.85
ITm 0.2

11-05-2023
00:23:40

