

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° W21-823424

187944

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1852 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : R.H. IMANE
 Date de naissance : 15/07/81
 Adresse : Avenue GAZA, RES. les Pontes de RABAT
 Tém 23 APPT 19 TEMARA
 Tél. : 0669267106 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : R.H. IMANE Age : 42
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur pelvienne
 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 : 22 DEC 2023 Le : 19/12/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
19/12/23	CS + E. chirurgie		5000	INP: NOMABIAN

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
	19/12/23	PC 100	6000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

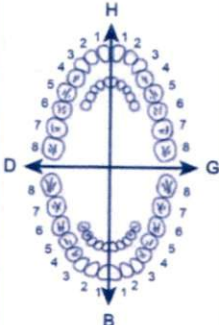
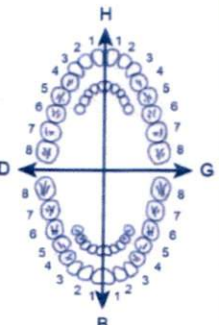
par la fourniture de tous

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE - RABAT
DIPLOMÉE EN ÉCHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE - LILLE
DIPLOMÉE EN COELIOSCOPIE DE LA FACULTÉ - CLERMONT-FERRAND
ANCIEN MÉDECIN À LA MATERNITÉ SOUSSI - RABAT

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط
متخصصة في الفحص بالصدى - كلية ليل
متخصصة في الجراحة بالمنظار - كلية كليرمو فيران
طبيبة سابقة بمستشفى الولادة ابن سينا - الرباط



RABAT LE : 19/12/2023

Client : Mme RIH IMANE

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION + ÉCHOGRAPHIE	500,00
Total Honoraire	500,00

Dr. Basma KOUBAITI
Spécialiste en
Gynécologie - Obstétrique
Imm. 36, Appl. 4, Av. Abtal - Rabat
Tél : 05 37 68 15 64 / 06 61 33 13 80

IMM 36, ANGLE AV ABTAL ET RUE OUM RABII,
APPT N°4, 1^{ER} ÉTAGE - AGDAL - RABAT

TÉL : +212 5 37 68 15 64
GSM : 0661 33 13 80 - 0661 11 09 77
e-mail : b-koubaiti@gmail.com

العمارة 36، زاوية شارع الأبطال ورنقة أم الربيع، الشقة 4،
الطابق الأول - آكدال - الرباط

الهاتف : +212 5 37 68 15 64
المحمول : 0661 11 09 77 / 0661 33 13 80
البريد الإلكتروني : b-koubaiti@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07
Patente 25705022 **IF** 0333035 **CNSS** 2033976
ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:L/01517
Rabat 19/12/2023

Nom patient	Date examens
RIH Imane	19/12/2023

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
ECHO MAMMAIRE	600,00
TOTAL	600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Ghita TOUIMI BENJELLOUN
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101023240

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ - Dr L.SBIHI - Dr S.SEDRATI



DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE - RABAT
DIPLÔMÉE EN ÉCHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE - LILLE
DIPLÔMÉE EN COELIOSCOPIE DE LA FACULTÉ - CLERMONT-FERRAND
ANCIEN MÉDECIN À LA MATERNITÉ SOUISSI - RABAT

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط
متخصصة في الفحص بالمهني - كلية ليل
متخصصة في الجراحة بالمنظار - كلية كليبرمو فيران
طبيبة سابقة بمستشفى الولادة ابن سينا - الرباط



19/12/2023

Mme RIH IMANE

Objet : ECHOGRAPHIE

Faire Svp Echographie mammaire

Patiente de 42 ans, ATCD G2P2 2EV, sous DIU, notion de prise de la pilule
de façon anarchique pdt 16 ans.
Présente un nodule QSI du sein gauche
Un contrôle est nécessaire.

Merci

Dr. Ghita TOUMI BENJELLOUN
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
82 Bis, Av. des Nations Unies, Agdal - Rabat
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101023240

Dr. Basma KOUBAITI
Spécialiste en
Gynécologie-Obstétrique
Imm. 36, Appt. 4, Av. Agdal - Rabat
Tél.: 0537 68 15 64 / 0537 11 09 77

IMM 36, ANGLE AV ABTAL ET RUE OUM RABII,
APPT N°4, 1^{ER} ÉTAGE - AGDAL - RABAT

TÉL : +212 5 37 68 15 64
GSM : 0661 33 13 80 - 0661 11 09 77
e-mail : b.koubaiti@gmail.com

العمارة 36، زاوية شارع الأبطال وبنقة أم الربيع، الشقة 4،
الطابق الأول - أكدال - الرباط

الهاتف : +212 5 37 68 15 64
المحمول : 0661 11 09 77 / 0661 33 13 80
البريد الإلكتروني : b.koubaiti@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 19/12/2023

Mme RIH Imane (née le 15/07/1981)

Examen demandé par : Dr B. KOUBAITI

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Renseignements cliniques : *Patiente née en 1981, G2P2, 2 enfants, sous stérilet Mirena, notion de prise de la pilule de façon anarchique pendant 16 ans. Antécédent de T. du sein chez une cousine paternelle. Elle présente un nodule du quadrant supéro-interne du sein gauche. Contrôle.*

- Aspect mastosique de la trame fibroglandulaire.
- Présence de deux formations ovalaires hypoéchogènes, bien limitées, à grand axe parallèle au plan cutané, du quadrant supéro-externe droit, sur le rayon de 10^H , à 4 cm du mamelon, impliquant le tiers superficiel de la glande, une de 11,5 x 4,5 mm et une de 7 x 4,5 mm.
- Ganglion intramammaire supéro-externe droit, de 5 mm de petit axe.
- Présence de kystes à paroi fine et de contenu trans-sonore, du sein gauche surtout au niveau du quadrant supéro-interne, de taille variant entre 5 et 11,5 mm.
- Absence de zone d'atténuation focale du faisceau ultrasonore.
- Aspect normal de la peau et des tissus sous-cutanés.
- Ganglions axillaires bilatéraux, à hile graisseux, sans valeur pathologique.

AU TOTAL : *Dystrophie kystique avec nodules du quadrant supéro-externe droit sans caractère suspect sur fond mastosique.*

A contrôler par échographie dans 4 à 6 mois.

Dr. Ghita TOUMI BENJELLOUN
Cabinet de Radiologie de l'Agdal
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle
Rue Ibn Hanbal, Agdal, Rabat
Tél.: 0537 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07
INPE : 101023240

G.T.B/M.N



DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE - RABAT
DIPLÔMÉE EN ÉCHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE ET OBSTÉTRICALE - LILLE
DIPLÔMÉE EN COELIOSCOPIE DE LA FACULTÉ - CLERMONT-FERRAND
ANCIEN MÉDECIN À LA MATERNITÉ SOUISSI - RABAT

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط
متخصصة في الفحص بالصدى - كلية ليل
متخصصة في الجراحة بالمنظار - كلية كليروم فيران
طبيبة سابقة بمستشفى الولادة ابن سينا - الرباط
19/12/2023

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Mme RIH IMANE

Indication:

Age: 42 ans

Compte-rendu :

Examen échographique fait avec un appareil *Appareil Voluson S8 mis en marche le 01/07/2022*
sonde endovaginale haute fréquence / sus pubienne

Examen échographique fait avec un appareil *Appareil Voluson S8 mis en marche le 01/07/2022*
sonde endovaginale haute fréquence / sus pubienne

Vessie vide

Utérus en position antéversé mesurant 63mm/32mm.

Echostructure du myomètre homogène.

Ligne de vacuité visible et régulière. L'endomètre est 3mm

DIU en place

Annexes :

-Ovaire droit : bien individualisé, d'aspect échographique normal. Situé en position latéro-utérin habituelle.

-Ovaire gauche : bien individualisé, même aspect échographique.

Douglas :

Libre. Absence d'épanchement dans le douglas

Conclusion :

Utérus d'aspect normal

DIU en place

Dr. **BASMA KOUBAITI**
Spécialiste en
Gynécologie-Obstétrique
Imm. 36, Appl 4, Av. Abtal Rabat
Tél.: 0537 68 10 64 / 0666 11 09 77

