

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.

Bééducation :

- 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



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº W21-804593

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>13420</u>	Société : <u>789206</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>BARLAMOU OLA</u>			
Date de naissance : <u>30/01/1993</u>			
Adresse :			
Tél. : <u>06.60.34.41.04</u>			
Total des frais engagés :			
Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2018

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr Yasmine ZEMMOUR Gynécologue Obstétricienne 134 Rue Attabar, 5e Etg Maârif Casablanca 20000 0522 30 47 63 0522 00 71 46
Date de consultation :	4/10/83
Nom et prénom du malade :	BARBARA S. A. L. A.
Age :	24
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	affection Gynécologue Obstétricienne Rue Attabar 5e Etg Casablanca 0522 30 47 63 0522 00 71 46 S. A. L. A. 6
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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) :

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
2 OCT 2023	Op. écho polv	600 DH		INPE:061310231
				Dr. Yasmine ZEMMOUZ Gynécologue Obstétricienne 124 Rue Attabani 5 ^e Etg Maârif Casablanca 22304763 5979071 AE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TONTONVILLE TÉL: 05 22 86 02 98	05/10/2023	37 24 30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

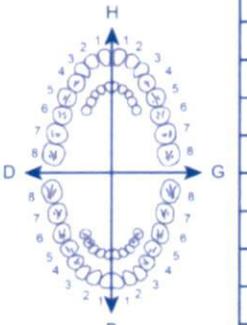
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Yasmine ZEMMOUZ	11/10/23 21/10	180 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

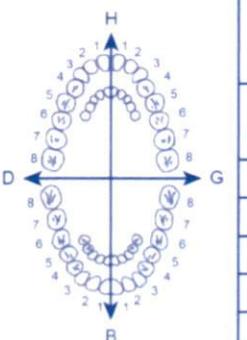
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

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

Dr. Yasmine ZEMMOURI

Diplômée de la Faculté Paris Descartes

Gynécologue Obstétricienne
Echographie
Accouchement
Chirurgie, Coelioscopie, Hystéroskopie

الدكتورة ياسمين الزموري

خريجة كلية باريس ديكارت

طبيبة أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدى
الولادة
الجراحة النسوية والجراحة بالمجهر

BARRAMOU Ola

05/10/23

222,00

Augmentin au Sodiu

1g x 31j x 7jous.

39,70 x 02

Fucidine crème 1% à 2 applic

40,90

Profenid 100

1 x 21j x 3 à 5j



130

PHARMACIE TONTONVILLE
33, ALLES DES CYCLES TONTONVILLE
CASABLANCA

Tél : 05 22 86 03 98

Dr Yasmine ZEMMOURI
Gynécologue Obstétricienne
134 Rue Attabari, 5^e Etg Maârif
Casablanca
Tél 0522 30 47 63 / 06 97 90 71 46

134، زنقة التباري، الطابق 5 (أمام غاندي مول)، المعارض - الدار البيضاء

134, Rue Attabari, 5^e étage (à côté de Ghandi Mall) Maârif - Casablanca

الهاتف : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

Echographie pelvienne

Indication : Dépistage. Patiente à haut Risque familial de Malignité Ovarien

Uterus en situation Antéverse, de forme et de dimensions N,
de contours Réguliers, d'échostructure Homogène
Cavité Libre.
L'endomètre est d'épaisseur Comparable avec le cycle

Annexes :

Les ovaires sont de taille et de structure Normales

Ovaire gauche : N

Ovaire droit : N

Ø de masse pelvienne suspecte

Le cul de sac de Douglas est Libre, Ø d'épanchement liquide.

Conclusion :

Echographie pelvienne sur Anomalie détectée
au niveau Annexe

Dr Yasmine ZEMMOUR
Gynécologue Obstétricienne
134 Rue Attabari 5^e Etg Maârif
Casablanca
Tél: 0522 30 47 63 0697 90 71 45

Dr. Yasmine ZEMMOURI

Diplômée de la Faculté Paris Descartes

Gynécologue Obstétricienne
Echographie
Accouchement
Chirurgie, Coelioscopie, Hystéroskopie

الدكتورة ياسمين الزموري

خريجة كلية باريس ديكارت

طبية أمراض النساء والتوليد

الفحص بالصدى

الولاده

الجراحة النسوية والجراحة بالمجهر

BARRAMON old

04/10/23

1^{ère} Mammographie + écho mammaire

Depasture \approx 30 days

Patient à haut risque familial

Recherches Relations en cours de la Famille

Dr Yasmine ZEMMOUR
Gynécologue Obstétricienne
14 Rue Attabari, 5e Etg Maârif
Casablanca
- 0529 30 47 61 0097 80 71 AF

١٣٤، زنقة التباري، الطابق ٥ (أمام غاندي مول)، المعاريف - الدار البيضاء

134, Rue Attabari, 5^e étage (à côté de Ghandi Mall) Maârif - Casablanca

الهاتف : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46



Nom & prénom : BARRAMOU OLA

FACTURE N° : 23/019633

Date : 11/10/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
<u>Total Montant</u>	
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 11/10/2023 494796 ATWB

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

27 Rue Ilya Abou Madi
Radiologie Abou Madi
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

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 11/10/2023

PATIENT : BARRAMOU OLA
MEDECIN TRAITANT : DR ZEMMOURI YASMINE
H.

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHÈSE

Technique :

Examen réalisé par un mammographe Prestina avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.

Résultat

Seins particulièrement hyperdense richement glandulaire avec une trame parfaitement homogène sans désorganisation architecturale ou de foyer de micro-calcifications.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d'anomalie axillaire.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Le contrôle échographique confirme l'absence de toute lésion focale suspecte au niveau des deux seins avec des creux axillaires libres de toute adénomégalie.

Revêtement cutané fin et régulier.

Conclusion :

Bilan écho-mammographique ne révélant pas d'anomalie pouvant être classé ACR2.

Confraternellement

DR. AKIKI M.

INPE : 091004234

ACR0 : Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR1 : Mammographie normale.

ACR2 : Anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire.

ACR3 : Anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée.

ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR5 : Très évocateur de malignité (supérieur à 90 % de risque de malignité) chirurgie

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

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK518720

Mot de Passe : AK242294

- 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

