

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-804593

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13420 Société : 189206

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARRAMOU OLA

Date de naissance : 30/01/1993

Adresse :

Tél. : 06 60 34 41 04 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/10/23

Nom et prénom du malade : BARRAMOU OLA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection gynécologique

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 : 03 JAN 2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
05/10/2023	G. resho. polv		600 DH	INPE: 061310231

Dr. Yasmine ZEMMOU
Gynécologue Obstétricienne
134 Rue Attahani 5è Etage Maârif
Casablanca
Tél : 05 22 30 47 63 3391 30 71 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TONTONVILLE CASA BLANCA Tél : 05 22 86 03 78	05/10/2023	372,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

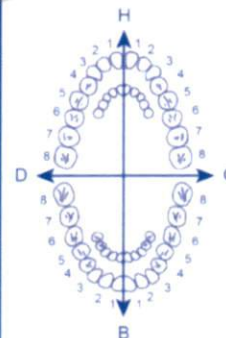
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOU MADJID LABORATOIRE D'ANALYSES Tél : 05 22 86 03 78	11/10/23	2100	1000M

AUXILIAIRES MEDICAUX

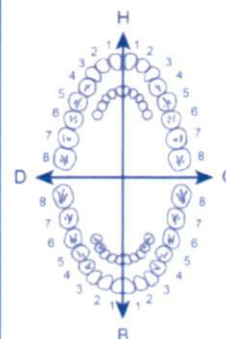
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
00000000	00000000
B	
D 00000000	G 00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Yasmine ZEMMOURI

Diplômée de la Faculté Paris Descartes

Gynécologue Obstétricienne

Echographie

Accouchement

Chirurgie, Coelioscopie, Hystéroscopie

الدكتورة ياسمين الزموري

خريجة كلية باريس ديكرت

طبيبة أمراض النساء والتوليد

الفحص بالصدى

الولادة

الجراحة النسوية والجراحة بالمنظار

BARRAMOU ola

05/10/23

222,00

Augmentin au sucre

1g x 31j

x 7 jours.

39,70 x 02

Fucidine crème 1 à 2 appl/j

40,90

Profenid 100

1 x 21j

x 3 à 5 j



PHARMACIE TONTONVILLE
33, ALLES DES CYCLES TONTONVILLE
CASABLANCA

Tél : 05 22 86 03 98

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

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

134, Rue Attabari, 5è 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 Mésén
Ovaires

Utérus en situation Antéverse, de forme et de dimensions N,
de contours Réguliers, d'échostructure Homogène
Cavité Libre
L'endomètre est d'épaisseur Compatible 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 liquidien.

Conclusion :

Echographie pelvienne sans Anomalie décelée
au Niveau Annexiel

Jr Yasmine ZEMMOUR
Gynécologue Obstétricienne
134 Rue Attabari 5è Etg Maarif
Casablanca
Tél 0522 90 47 63 0697 90 71 46

Dr. Yasmine ZEMMOURI

Diplômée de la Faculté Paris Descartes

Gynécologue Obstétricienne

Echographie

Accouchement

Chirurgie, Coelioscopie, Hystéroscopie

الدكتورة ياسمين الزموري

خريجة كلية باريس ديكرت

طبيبة أمراض النساء والتوليد

الفحص بالصدى

الولادة

الجراحة النسوية والجراحة بالمجهر

BARRAMOU Ola

04/10/23

1^{ère} Mammographie (+) écho mammaire

Dépistage à 30 ans

Patiente à Haut Risque Familial
Recherche Mutation en cours de la famille

RADIOLOGIE Abou Hachem
27, Rue Ibrahima Maârif
Tél: 0522 30 47 63 / 06 97 90 71 46
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)، 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 TOMOSYNTHESE+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

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 : TOMOSYNTHESE

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 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

S.A.R.L. au Capital de 800.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél. : 05.22.20.34.57/58 - Fax : 05.22.47.40.09 - Whatsapp et SMS uniquement : 06.61.34.01.07
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

