

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 Alial 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° W21-625757

19010

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricole : 1052		Royal Air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	Retraitee
Nom & Prénom : LAAMRI		Rabie	
Date de naissance : 21.11.1946			
Adresse : 2 Rue Jabel H'gour - Hay			
Tél. 06 62 18 61 26		Total des frais engagés : 2 006 DHS.	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 10.10.2023

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
16/10/23	Chirurgie	360	360	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAB ESSALAM	16/10/23	506,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 091047670	17-10-23	260	1200 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS									
DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION									
COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS									
DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION									
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE										
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552								
D	00000000	00000000								
B	35533411	11433553								
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراتسبورغ (فرنسا)

Gynécologie
Obstétrique

Casablanca, le:

19/10/2023

LAAMRI RABIA

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

- **Blissel 50 µg/g - gel vaginal**
1 dose, soir x 10 jours
98,00
136,00 X 3
- **BIOCYTENE - Gélule**
1 Gélule, soir, pendant 3 mois

T = 506,00

*Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir
ESC 8, 1er Etage N°20 Maârif Casablanca
Tel: 05 22 99 67 74 - Urgence : 06 62 74 77 73
ICE : 002270816000084*



Lot:	206
EXP:	03-2024
PPV (Dhs):	98,00

LOT : 000 02
PER : 05 / 25
PPC : 136 . 00 DH

PHARMACIE BAB
Assyly SARL
Moi remmene An
27, Rue de l'Atlas en pharm
Tél: 05.22.94.75.1.
2

LOT : 000 02
PER : 05 / 25
PPC : 136 . 00 DH

LOT : 000 02
PER : 05 / 25
PPC : 136 . 00 DH

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق ا رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

16/10/2023

LAAMRI RABIA

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

MAMMOGRAPHIE/ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ECOULEMENT MAMELON G

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N°20 Maârif - Extention
Tél 05 22 99 67 74 Casablanca
Urgence : 06 62 74 77 73
ICE : 002270616000084

INPE
0910478

Dr Jewad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tel 0622 94 97 97 96 99

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق ارقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

أنفأ للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 17/10/2023

Facture N° 8117/2023

Nom patient : **LAAMRI RABIA**

Examen(s) réalisé(s) :
**BILAN SENOLOGIQUE
TOMOSYNTHÈSE**

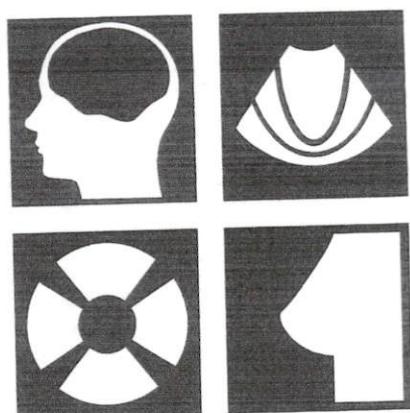
Montant : **mille deux cents (1200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Dr Jawaed EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Casablanca - Tél. : 0522 94 97 97/98/99
I.F. N° 01003038 - Patente N° 35804437 - RC : 557531 - C.N.S.S. N° 2701557
ICE : 003126580000082 - Cpte Bancaire, BMCE Casa Agence Marina : 011 793 00 00 59 210 00 00 612 65
INPE
091047670

مركز أنفا للفحص بالأشعة



Centre Radiologie Anfa

IRM Scanner Spiralé Echographie Doppler Couleur Mammographie Tomosynthèse

Ostéo-densitométrie Radio-panoramique dentaire Cone Beam Denta-scanner Radiologie interventionnelle

Docteur Jawad El Aoud

Nom et prénom **LAAMRI RABIA**

Type d'examen **BILAN SENOLOGIQUE**

Date d'examen **17/10/2023**

Patient : LAAMRI RABIA
Prescripteur: DR EL KHADIM AMINA

BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher frère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

Indication :

Écoulement mameleonnaire gauche.

Contexte clinique:

Patiente âgée de 76 ans, mère de quatre enfants allaités.
Pas d'antécédents mammaires personnels.
Antécédent de néo du sein chez une cousine paternelle.

TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins mixtes à prédominance lipomateuse.
Pas de signe de divergence architecturale.
Pas de sur-opacité suspecte.
Pas de foyer de micro-calcifications suspect (trois calcifications arrondies bénignes du sein droit).
Pas d'adénomégalie axillaire.
Pas d'anomalie des plans cutanés.

ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

- Pas d'atténuation suspecte.
- Pas de lésion tissulaire.
- Pas de lésion kystique.
- Pas d'adénomégalie axillaire.
- Pas d'anomalie des plans cutanés.

CONCLUSION

**Pas de lésion suspecte.
ACR 2 bilatéral.**

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal **ACR 2** : Aspect bénin
ACR 3 : Aspect probablement bénin **ACR 4** : Aspect suspect de malignité

ACR 5 : Aspect malin

Merci de votre confiance

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous

PO. Docteur Jawad EL AOUAD



ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:37:25 LAAMRI, RABIA

MI 1.3 Tls 0.3 ML6-15
Sein



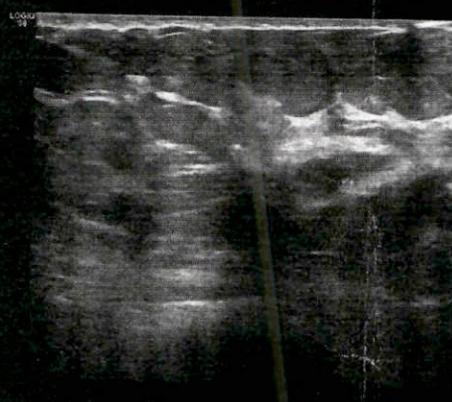
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:37:34 LAAMRI, RABIA

MI 1.3 Tls 0.3 ML6-15
Sein



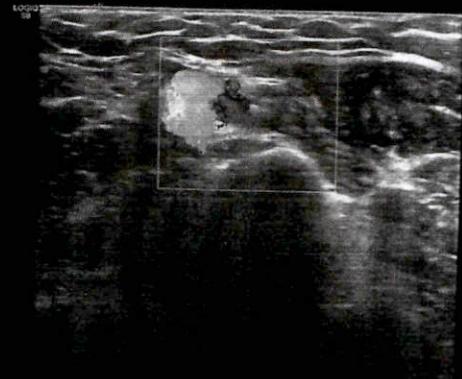
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:37:45 LAAMRI, RABIA

MI 1.2 Tls 0.5 ML6-15
Sein



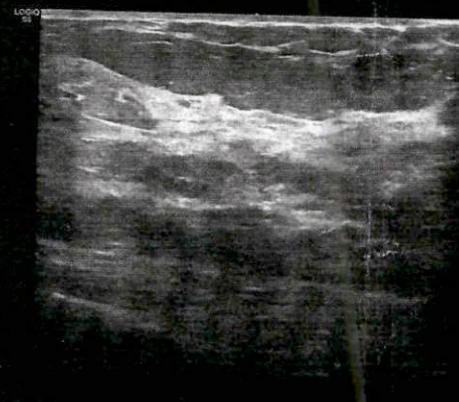
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:38:39 LAAMRI, RABIA

MI 1.2 Tls 0.7 ML6-15
Sein



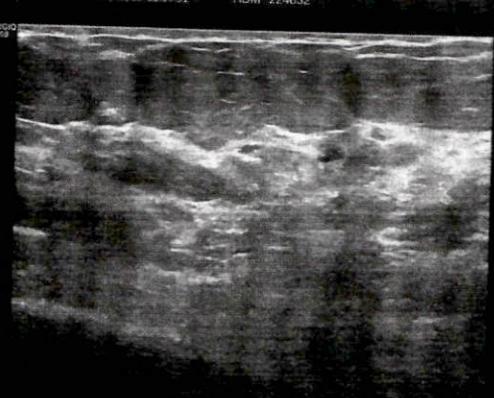
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:39:40 LAAMRI, RABIA

MI 1.2 Tls 0.5 ML6-15
Sein



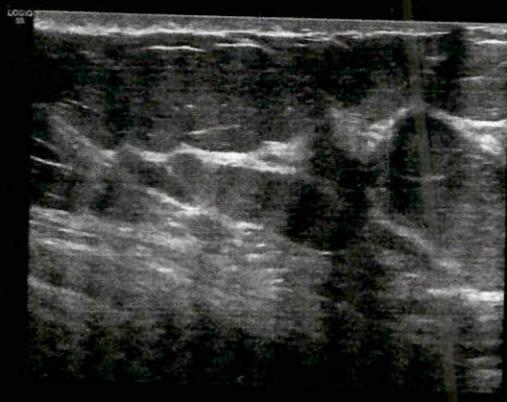
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:39:51 LAAMRI, RABIA

MI 1.3 Tls 0.3 ML6-15
Sein



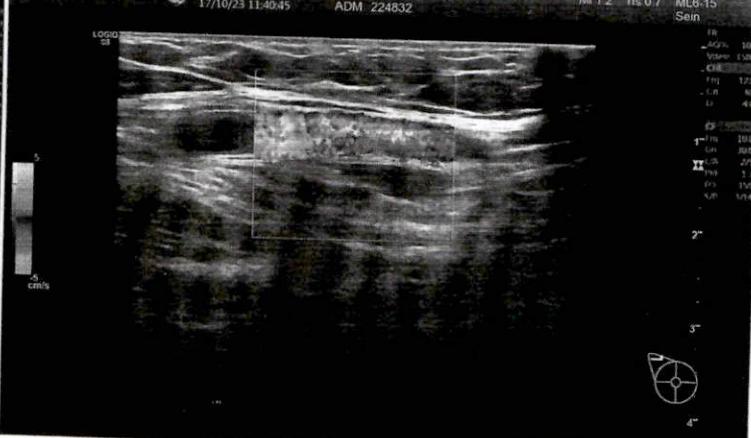
ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:39:59 LAAMRI, RABIA

MI 1.3 Tls 0.3 ML6-15
Sein



ANFA RADIOLOGIE
17/10/23 11:40:45 LAAMRI, RABIA

MI 1.2 Tls 0.7 ML6-15
Sein



LAAMRI RABIA