

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

W21-837666

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12332

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MEZOUQUE RHITA

Date de naissance : 07/09/1984

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : # 1100,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 01 / 2024

Nom et prénom du malade : RHITA MEZOUQUE

Age : 39

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

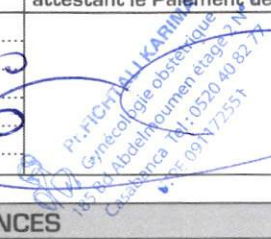
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

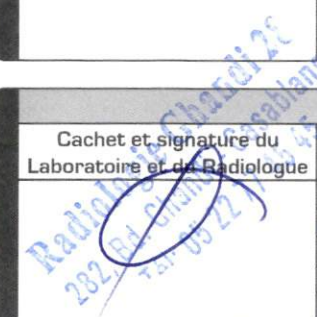
Fait à : Casablanca

Le : 18 / 01 / 2024

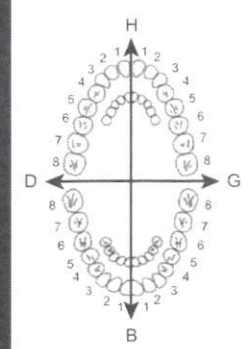
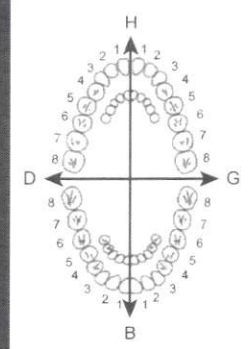
Signature de l'adhérent(e) :

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
18/01/24	CS		300,00	
19/01/24	Echog		300,00	

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
	24/11/24	(13.72726)	800,00

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

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	Montant des Honoraires	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 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 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			Montant des Honoraires	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd
Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hopital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement
Chirurgie des cancers gynéco-mammaires
Oncoplastie du sein
Chirurgie vaginale
Coeliochirurgie gynécologique
Infertilité du couple



د. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد
الدار البيضاء

مديرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والتندي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca le: 28/01/24

NOTE D'HONORAIRE

Mme : H EZZOUGUI RHITA

Consultation : 300dh

ECHOGRAPHIE : 300dh

TOTAL : 600dh

SIGNATURE :

185 Bd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca
Gynécologie obstétrique
R. FICHTALI KARIMA
Tél : 0520 40 82 77 / 06 65 12 26 88

Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca / شارع عبد المومن رقم 7 طابق 2 الدار البيضاء

Tél : 0520 40 82 77 / 06 65 12 26 88 E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd
Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hopital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastie du sein

Chirurgie vaginale

Coelochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



د. فichtali كريمة

أمراض النساء والتوليد

استاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مديرة تخصص أمراض النساء و التوليد سابقا بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية
Ordonnance

18/01/2024

Casablanca le:

Dr. Fichtali Karima

Dystrophie légère
du sein

Radiologie Ghandi 28
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

sein mammographie

Signature



Dr. Fichtali Karima
Gynécologie obstétrique
185 Bd Abdelmoumen étage 2 N°7
Casablanca Tel: 05 20 40 82 77
06 65 12 26 88

Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca / شارع عبد المومن رقم 7 طابق 2 الدار البيضاء

Tel : 0520 40 82 77 / 06 65 12 26 88 E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

Ancien professeur de l'enseignement supérieur au CHU Ibn Rochd Casablanca et au CHU Ibn Tofail Marrakech
Ex directrice de spécialité à l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa
Diplôme de chirurgie mammaire et reconstruction du sein IGR Paris
Diplôme de fertilité et biologie de reproduction Paris Descartes

Suivi de grossesse et accouchement
Chirurgie des cancers gynéco-mammaires
Oncoplastie du sein
Chirurgie vaginale
Coeliochirurgie gynécologique
Infertilité du couple

استاذة بالتعليم العالي سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
والمستشفى الجامعي ابن طفيل بمراكش
مديرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقا بمستشفى الشيخ خليفة
دبلوم حراة الثدي و تقويم الثدي معهد IGR باريس
دبلوم علاج الخصوبة والانتاج جامعة باريس ديكارب

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

Casablanca le: 18/01/2024

Échographie pelvienne

Nom & Prénom : MEZZOUGUI RHITA

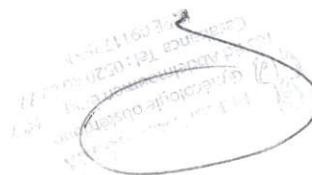
Opérateur : PR FICHTALI KARIMA

Appareil : GE Voluson

Modalités d'examens :

- Utérus en position ANTEVERSE, de contours REGULIERS mesurant7 CM.....
d'écho-structure homogène.
- L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.
Épaisseur de l'endomètre de10MM
- Les ovaires sont de taille et de structure normale :
 - * Ovaire droit : RAS
 - * Ovaire gauche : RAS
- Absence de masse pelvienne suspecte.
- Le Cul de Sac de douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquidien.

Conclusion : SANS ANOMALIES NOTABLES





IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 24/01/2024

Patiente : MEZZOUGUI RHITA

Prescripteur : Pr FICHTALI KARIMA

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

TECHNIQUE : Trois incidences par sein (Face, profil et Oblique) + échographie.

RESULTATS :

- Seins de volume symétrique.
- Densité mammaire de grade b.
- Surcroît de densité au niveau du QSE gauche.
- Absence de foyer de microcalcifications suspect décelable. A noter une macrocalcification d'allure bénigne au niveau du QSE gauche.
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.

Au complément échographique :

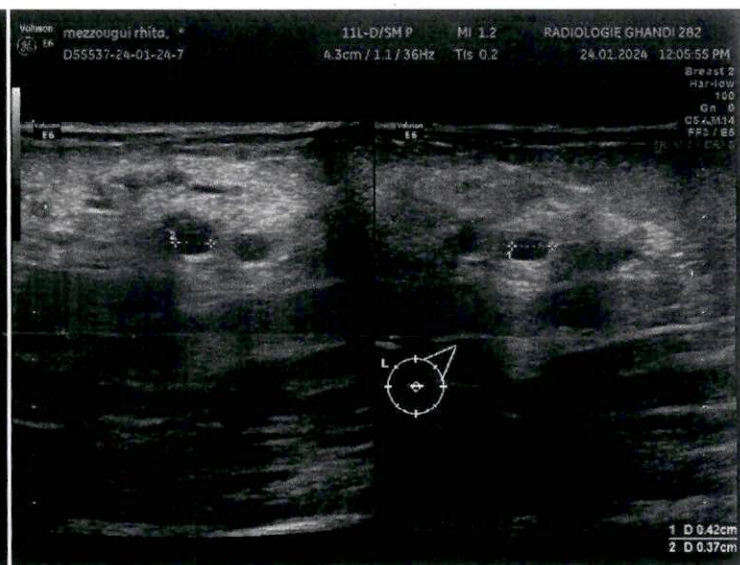
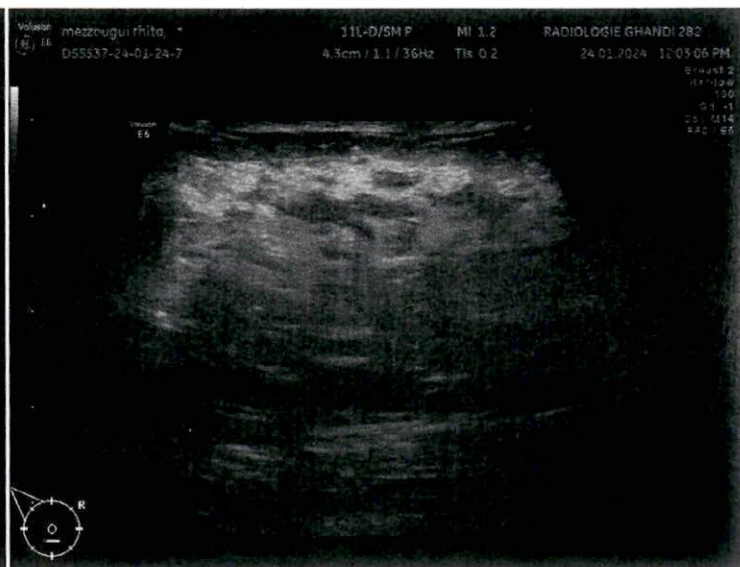
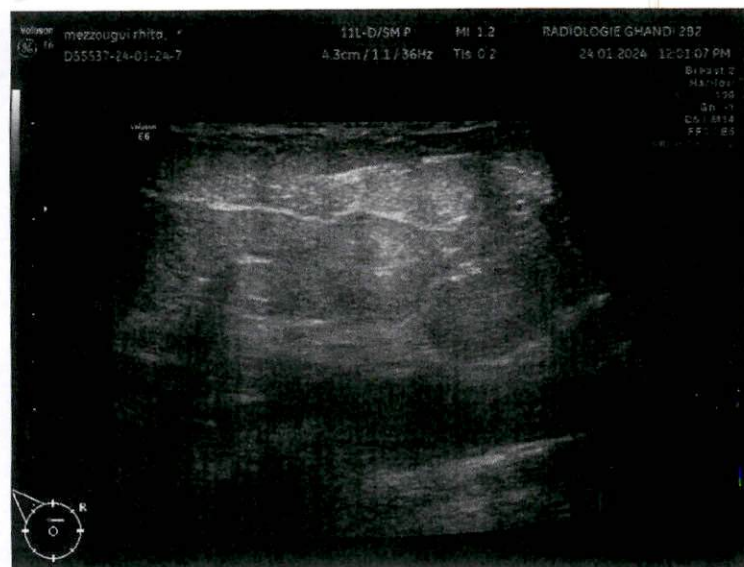
- Absence de lésion glandulaire kystique ou tissulaire au niveau du sein droit.
- Présence en sus aréolaire gauche de 2 kystes simples de 4 mm de diamètre associés à un kyste remanié à contenu finement échogène de 4.2 mm de diamètre.
- Présence au niveau du QSE gauche d'une plage glandulaire discrètement hypoéchogène mesurant 31 x 11 mm.
- Absence de lésion atténuante ou de désorganisation architecturale.
- Ganglions axillaires bilatéraux de taille infracentimétrique et d'échostructure conservée.

CONCLUSION :

- Absence de lésion écho-mammographique suspecte.
- Petits kystes simples et remaniés en sus aréolaire gauche.
- Plage glandulaire discrètement hypoéchogène au niveau du QSE gauche en rapport a priori avec un placard de mastose.
- Examen classé BIRADS 1 de l'ACR à droite et BIRADS 3 à gauche ; à contrôler dans 4 à 6 mois par échographie.

Cordialement.

DR BENBOUBKER



Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :389/2024

Casablanca, le 24/01/2024

Nom patient : **MEZZOUGUI RHITA**

Examen(s) réalisé(s) :

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Montant : **huit cents (800 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : TPE

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 77 45 45