

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12932

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MEZOUNGUE RHTA

Date de naissance : 07.09.1984

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : # 1450,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 / 01 / 2024

Nom et prénom du malade : Rhta MEZOUNGUE

Age : 39

Lui-même

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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

Signature de l'adhérent(e) : MAB

Le : 18 / 01 / 2024

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
18/01/24	CS		300,00	PI. HICHEM LI KARIM Gynécologie obstétrique Abdelkoumen étoile 21 Tunisie 1050 09 72551 TE 09 72551
18/01/24	Echo gyn		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiolog 282 Bt chn 15.11.2011</i>	24.11.24	(23.11.24)	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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

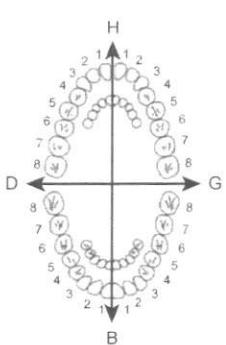
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

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'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastie du sein

Chirurgie vaginale

Cœliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



ذ. الفيتنالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدبرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الثبيت خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca le: 18/10/24

NOTE D'HONORAIRE

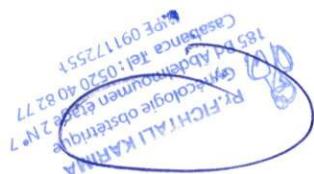
Mme : HÉZZOUGUI RITA

Consultation : 300dh

ECHOGRAPHIE : 300dh

TOTAL : 600dh

SIGNATURE :



DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd

Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

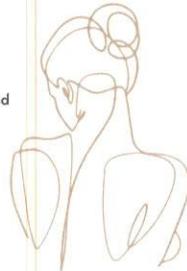
Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastie du sein

Chirurgie vaginale

Coelochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



د. فكتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدبرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية Ordonnance

١٨/٠١/٢٠٢٤

Casablanca le:

ناظوري فتحى

Dystrophie légère
du rein

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

fem. mammographie



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

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

قاعة المحاضرات

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

أستاذة بالتعليم العالي، سابقاً بالجامعة ابن رشد الدار البيضاء
والمستشفى الجامعي ابن طفيل بمراكش
مدبرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ زايد
دبلوم حرادة الندى وتقديم الندى محمد IGR بباريس
دبلوم علاج الخصوبة والانجاب جامعة باريس ديكارت

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 mesurant 7 CM.....
d'écho-structure homogène.
- L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.
Épaisseur de l'endomètre de 10MM
- 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 liquidiens.

Conclusion : SANS ANOMALIES NOTABLES





Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DU 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**

Casablanca, le 24/01/2024

Patiante : **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.
- Surcroit 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 :

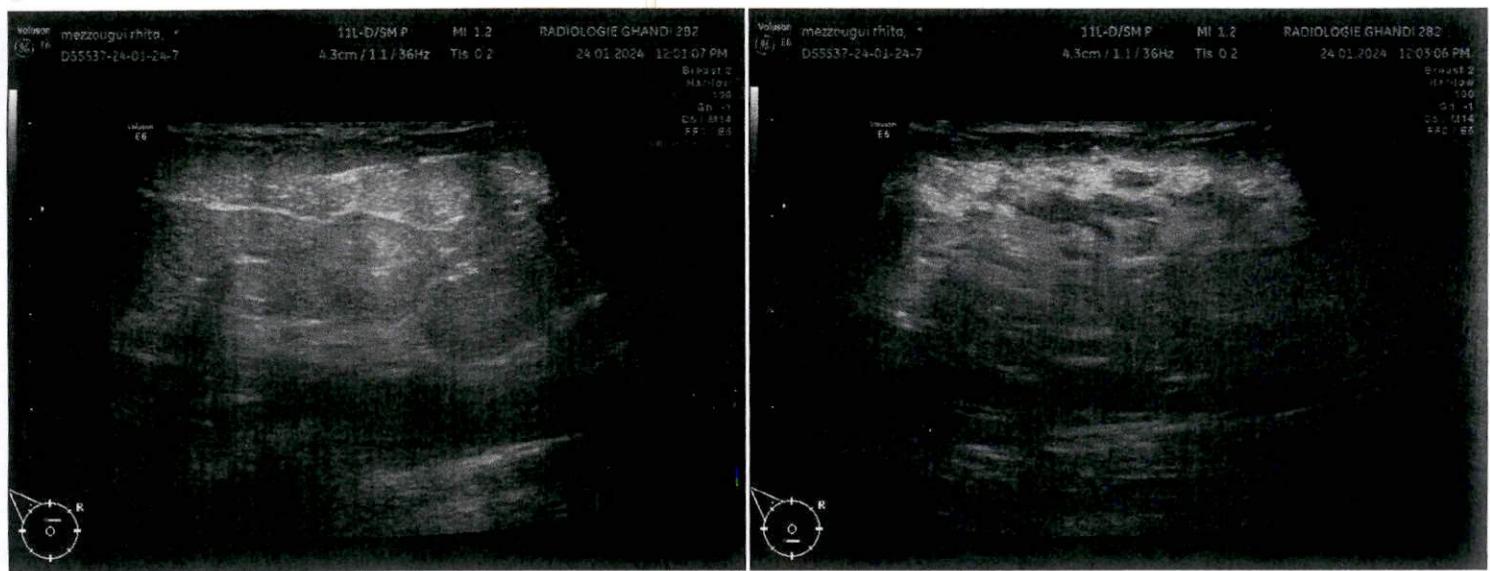
- Absence de lésion glandulaire kystique ou tissulaire au niveau du sein droit.
- Présence en sus aréolaire gauche de 2 kystes simples de 4 mm de diamètre associés à un kyste remanié à contenu finement échogène de 4.2 mm de diamètre.
- Présence au niveau du QSE gauche d'une plage glandulaire discrètement 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 à 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*