

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0026814

Maladie

Dentaire

N°
12246.

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RADHI

Date de naissance : 01.01.49

Adresse : 19 Rue AGAMI Hay ELHANA Casablanca

Tél. : 0521365032

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/10/2019

Nom et prénom du malade : RADHI MHEIRA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CARCINOMIE MAMMaire

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.

12 DEC. 2019

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 : 09/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
3/10/09	185	5	5	Dr. A. FAYAD CHIRURGIEN GYNECOLOGIE CANCEROLOGIE El Manzaria Tel: 0524 354 - Fax: 0524 354

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cabinet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Brahim Roudani - Maârif 400, Bd Brahim Roudani - Maârif 20 100 - Casablanca Tél: 0522 25 12 90 - 0522 22 50 70 e-mail: brahim.roudani.ma@orange.fr CENTRE DE RADIODIAGNOSTIQUE ROUDANI - Maârif Brahim Roudani - Maârif 400 - Casablanca - 20 100 Tél: 0522 25 12 90 - 0522 22 50 70 Fax: 0522 22 23 50 90 e-mail: brahim.roudani.ma@gmail.com Sohailmail.HH	30/09/19	B.10PS.12	1500,22
	31/10/19	Z 264	2896,00

AUXiliaires MEDICAUX

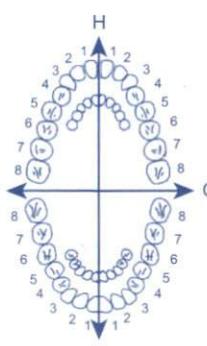
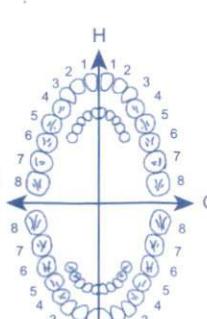
Prénom et nom du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 di

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient des travaux
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Casablanca, le :

3/01/2019.

Mme KITEIRA RADHI

Faire participer au Cabinet
de oncologie

sur IAT Mammelle - 3D

Centre de Radio-oncologie
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma



4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma


AKDITAL

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

le 30/09/2019

Dr RADHI Khatib

γ Mammographie made de SE

Sein 64

Film N° 1

{ évidence cytologique
dolope Hépat / RIT +

K-67

Dr. Houria AMRANI MIKOU
ADIOLOGUE - SENOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
20, Bd Brahim Casablanca - Maârif
Tél. 0522 25 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 30/09/2019

FACTURE N° : FA:00 9499/19

Nom : RADHI KHEIRA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 500,00 Dhs

MILLE CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MICROBIOPSIE MAMMAIRE

1 500,00 Dhs

Total de : 1 500,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Nâïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 03/10/2019

FACTURE N° : FA:00 9700/19
 Nom : RADHI KHEIRA EP. BENZAKOU

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 896,00 Dhs

DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE-VINGT-SEIZE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM MAMMAIRE 2 896,00 Dhs

Total de : 2 896,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Iouriya AMRANI MIKOU
Iaïma BENJELLOUN DEBBAGH
Vafae MSEFER FAROUKI
Fasma TAHIRI ZIATI
Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 03/10/2019

Patient RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR
Médecin traitant DR AFIFI ADNANE
Examen(s) réalisé(s) IRM MAMMAIRE

RC : 70A/3P/ Antécédents familiaux : deux cousines maternelles traitées pour néoplasie du sein à un âge de plus de 50 ans.

Découverte récente par microbiopsie d'un CCI de grade SBR II, récepteurs d'œstrogène positifs à 100%. Récepteurs progestérone à 5%. HER II en cours (FISH en cours).

Bilan IRM.

Technique :

Aimant 1,5 TESLA

Axiale T1 Fast Spin Echo

Axiale T2 Fast Spin Echo

Axiale diffusion.

Séquence injectée multi-phase (vibrant) 6 phases en écho de gradient 3D.

Reconstructions isotropiques.

Acquisition sagittale tardive en haute résolution et en FAT SAT.

Lecture des images sur console dédiée.

Résultat :

Seins de volume symétrique.

Le rehaussement matriciel est intense, masquant : type D.

Sein gauche :

Processus tumoral du Q.S. Int mal visualisé sur les séquences morphologiques T1 et T2, masqué par le signal glandulaire. Il est en signal intermédiaire T2, en hyposignal T1, complètement confondu dans le tissu glandulaire.

Les séquences injectées et soustraîtes mettent en évidence une prise de contraste en masse de contours irréguliers, hétérogène, siégeant au niveau du Q.S. Int du sein, mesurant 23 mm de grand axe correspondant au processus tumoral biopsié.

Il n'y a pas de lésion additionnelle ou de nodule satellite notable.

Il n'y a pas d'adénomégalie axillaire gauche de taille significative.

Le revêtement cutané est intact.

Absence de rehaussement du pectoral.

La chaîne mammaire interne est libre.

1/1

ENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDAN

Dr MIKOU Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Dr LOUN DEBBAGH Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitom
Dr FAROUKI Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonomé
Dr HIRI ZIATI I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner
Dr ABDI

Casablanca, Le 03/10/2019

Patient

RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR

Sein droit :

Absence de rehaussement masse ou non masse suspect notable.

Aspect normal du revêtement cutané et du pectoral.

Chaines ganglionnaires axillaire mammaire interne, libres.

Conclusion :

Sein gauche :

Processus tumoral unique situé au niveau du Q.S.Int, mesurant 22 mm de grand axe sans autre lésion associée.

Intégrité du revêtement cutané et du pectoral.

Pas d'adénopathie axillaire ou mammaire interne.

Sein droit :

Aspect IRM normal du sein.

Creux axillaire libre.

Examen classé ACR 6 à gauche, ACR 1 à droite de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. H. AMRANE MIKOU

NB : Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.

2/2

Casablanca, Le 30/09/2019

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

RADHI KHEIRA
DR AFIFI ADNANE
MICROBIOPSIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

RC : 70 A / 3 P / Sans antécédents personnels / Antécédents familiaux : 2 cousines maternelles traitées pour néoplasie du sein à un âge de plus de 50 ans. Sensation très récente il y a 2 jours d'une petite induration du sein gauche. Le bilan standard a révélé une anomalie atténuante au niveau du QSI du sein droit.

L'examen échographique de ciblage a révélé en effet une petite formation hypoéchogène hétérogène mesurant 23 x 15, 6 mm, nécessitant une vérification histologique.

Flacon N°I :

Microbiopsie de la masse du sein gauche.

L'examen est réalisé sous guidage échographique par un pistolet automatique aiguille 14 G.

Les différents prélèvements effectués sont fixés au formol et adressés au laboratoire d'anatomopathologie pour analyse histologique, dosage de l'Hercept, RH et Ki 67.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. H. AMRANI MIKOU

ASSOCIATION DE RADIOLOGIE
DE PETIT BUDGET
SOCIÉTÉ MAROCANAISE DE
RADIOPATHOLOGIE

