

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## tique :

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 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 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

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° P19- 0014520

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

13812

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADOUTI ABDELMATID Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY MANDAROUNA RSD N°33 NIN CHOCK CASA

Tél. : 066.171.42.90 Total des frais engagés : 1770,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftar  
(Ex. Clemenceau) - Casablanca

Date de consultation : 13 DEC 2019

Nom et prénom du malade : S.A.T.B. Badia et SADOUTI Age: 67

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

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 : CASA

Le : 19.12.2019

Signature de l'adhérent(e) : L.F.

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>101, Bd Jules Guesde 75010 Paris</i>	<i>17/12/08</i>	<i>7200</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 21, Rue de la République - Casablanca App. N° 3 - Garage 10522 20345 09 Té 0522 203451 Fax 0522 424209	16.12. 2019	(280)	8000 DT

## 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'ORL.

**Docteur Abdesselam SRAIRI**

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
 Ancien Professeur à la Faculté  
 de Médecine  
 Ancien Chef de Service  
 de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

**ECHO-HOLTER-ECG EFFORT**

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
 (ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
 Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

**الدكتور عبد السلام السرايري**

أمراض القلب والشرايين  
 استاذ مثير بكلية الطب سابقا  
 رئيس قسم امراض القلب  
 بمستشفى ابن رشد سابقا

4, رشة عبد القادر مفتقر  
 (كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12  
 الهاتف:

Casablanca, le ..... 13 DEC 2019

*Alles Sel* *SATIB* *Ladia*  
*11 Allee* *6 Boxes*  
*720,00 Dhs VEPRAN 150 mg* *6 payar*  
*✓ 420,--* *Continuer le traitement jusqu'*  
*Prochaine contrôle*

*3 Mns*



Dr. SRAIRI Abdesselam  
 Dr. CARDIOLOGUE -  
 4, Rue Abdelkader Mouftaker  
 (ex. Clémenceau) - Casablanca

120,00

120,00

120,00

120,00

120,00

120,00

№ 2651 Doc P19-001452

# Docteur Abdesselam SRAIRI

الدكتور عبد السلام السرايري

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Ancien Chef de Service  
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

أمراض القلب والشرايين  
أستاذ مimer بكلية الطب سابقا  
رئيس قسم أمراض القلب  
بمستشفى ابن رشد سابقا

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

4، دكتور عبد القادر مفتقر  
(كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
الهاتف: 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Casablanca, le..... 13 DEC 2010

SATIS Badiia

mammographie

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilyas Abou Madi  
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca  
Té 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Dr. SRAIRI Abdesselam  
Dr. CARDIOLOGUE  
4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca  
20.080



Nom & prénom : SATIB BADIA

**FACTURE N° : 19/023421**

Date : 16/12/2019

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMOGRAPHIE BILATERALE TOMOSYNTHÈSE	800,00
<b>Total Montant</b>	
	800,00

APPEL N°3 - Rue Ilyya Abou Madi  
Tél: 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
27, Rue Ilyya Abou Madi  
Casablanca 20060 Maroc

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 16/12/2019

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



№ 2651 Doss 0014520

Casablanca le 16/12/2019

PATIENT  
MEDECIN TRAITANT  
F

: SATIB BADIA  
: DR. SRAIRI ABDESELAM

## **TOMOSYNTHÈSE BILATERALE**

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

Seins en dégénérescence graisseuse type A de l'ACR.  
Absence d'opacités suspectes.  
Absence de foyer de microcalcifications suspect.  
Respect du revêtement cutané.  
Prolongements axillaires libres.

### **Conclusion :**

**Mammographie ne montrant pas de lésion suspecte au niveau  
des deux seins, classée ACR1.**

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

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique

# Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Ancien Chef de Service  
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

# الدكتور عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين  
أستاذ صбр بكلية الطب سابقا  
رئيس قسم أمراض القلب  
بمستشفى ابن رشد سابقا

4، رندة عبد القادر مفتقر  
كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Casablanca, le..... 13 DEC 2010

SATIS Cardia

mammographie

Dr. SRAIRI Abdesselam  
D.R. CARDIOLOGUE -  
4, Rue Clémenceau - Casablanca  
Dr. Abdesselam Mouftaker

MAMMOGRAPHIE  
Casablanca, le 13 DEC 2010  
Dr. SRAIRI Abdesselam  
D.R. CARDIOLOGUE -  
4, Rue Clémenceau - Casablanca  
Dr. Abdesselam Mouftaker

**ECG**

Name: SATIB.BADIA Sex: Male

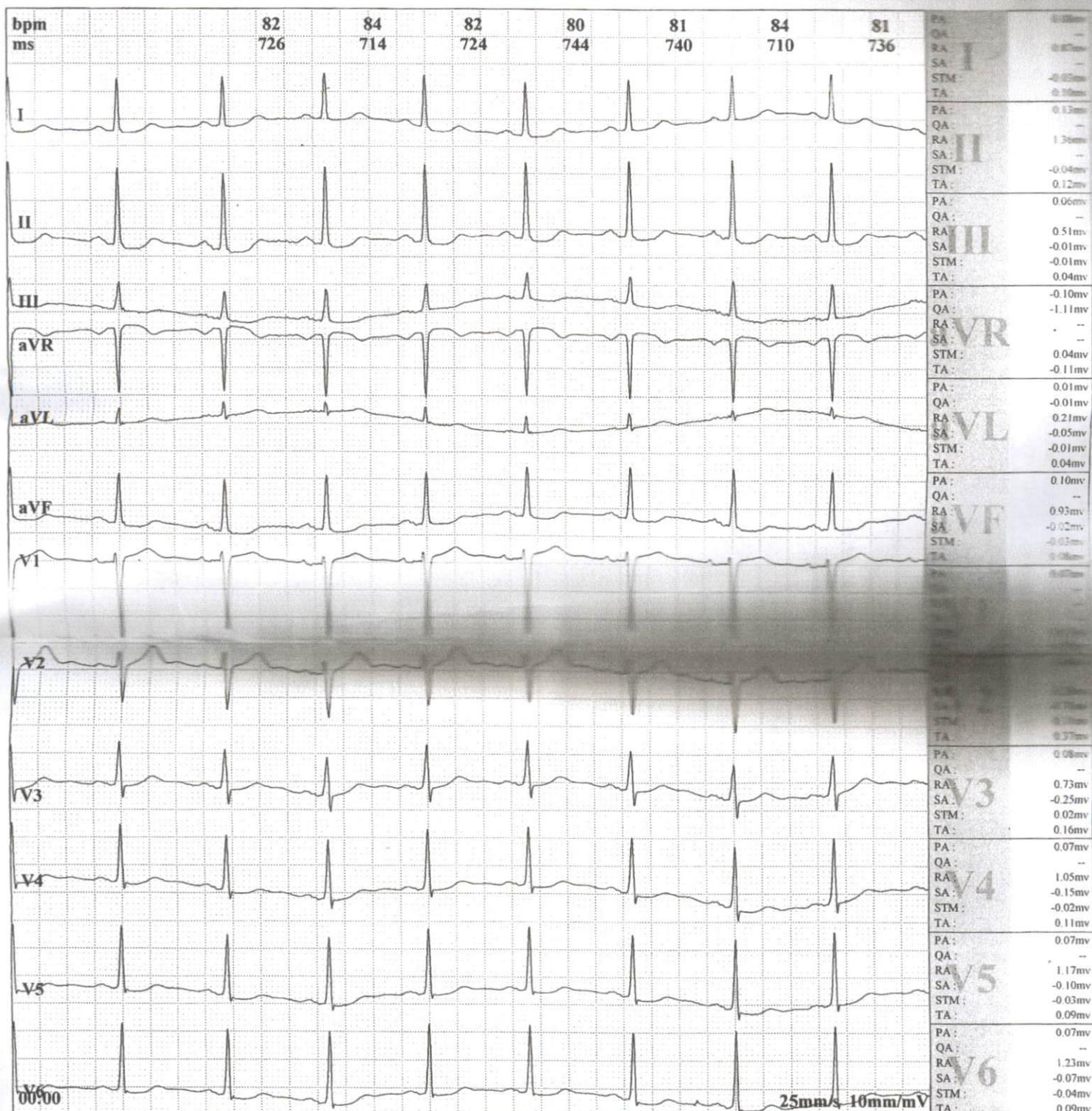
Age: 48

SN: 0011881

Case No.:

Bed No.:

Date: 05/04/2019



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	162 ms
Sample Time:	15 s	QT Interval:	354 ms
HR:	83 bpm	QTc Interval:	413 ms
P Interval:	80 ms	P Axis:	59.20°Cb
QRS Interval:	90 ms	QRS Axis:	55.01°Cb
T Interval:	174 ms	T Axis:	37.66°Cb

**Prompt:**  
Total Beats 18 ,Normal Beats 18,SVE 0 ,VE 0 .

89K 83' 12A  
Egk

Physician Signature:

Dr. SRIYAL ABDULKAREEM  
Dpt. of Cardiology & Nephrology  
Al-Ghadeer General Hospital  
P.O. Box 25662  
Riyadh - Saudi Arabia