

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-438222

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

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 :

Le :

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Indépendance
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Mutuel attestant le Paiement des Actes
17/07/19	K30	(K30)	14,00,00DH	INF: 0811810149
19/07/19	Biospie			
	Sein			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

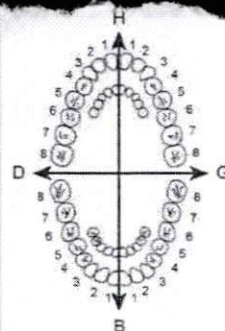
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MANA ACHARK SCP Rue Saad Zaghloul - OUJDA	17/07/19	TDM TAP	2800,00
MANA ACHARK SCP Rue Saad Zaghloul - OUJDA	16/07/19	Echo Mamm	800,00
	18/07/19	ANAPATH	600,00DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

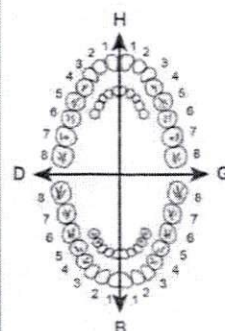
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552	H
D	00000000	00000000	G
	00000000	00000000	
	35533411	11433553	
B			B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR BENYOUNÈS RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CELIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنيونس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العقم - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

وجدة، في : 16 JUL. 2019

ملاحظة - echop G - 0.8

0.8

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - Oujda
Tél.: 05 36 68 26 63
Fax: 05 36 70 47 48
INT: 08 11 20 14 9

CLINIQUE ACHARK (Ex. Clinique Montagne)

6, rue Saâd ZAGHLOUL - Oujda - وجدة

الفاكس : 05 36 70 47 48 - الهاتف : 05 36 68 03 21 / 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56

LECTEUR BENYOUNES RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CÉLIO-CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنيونس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العقم - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

Oujda, le : وجدة، في :

16 JUL 2019

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél. : 05 36 68 26 63

ABDEL KADIR RACHIDA
Scrum Theraco BBAOmark

Mr. Sen

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél. : 05 36 68 26 63

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél. : 05 36 68 26 63
Fax : 05 36 70 47 48

CLINIQUE ACHARK (Ex. Clinique Montagne)

6, rue Saâd ZAGHLOUL - OUJDA

6, زنقة سعد زغلول - وجدة

Tél. : 05 36 68 56 56 / 05 36 68 26 63 / 05 36 68 03 21 : الهاتف - Fax : 05 36 70 47 48 : الفاكس



Nom : ABDELMOUMNI
Prénom : Rachida
Médecin traitant : Dr. RHAZI B.

Oujda, le : 17/07/2019.

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

Renseignements clinique :

Suivie pour Néoplasie du sein.

Technique :

Scanner thoraco-abdomino-pelvien avec injection de PDC iodé.

Résultat :

Etage Thoracique :

• Fenêtre médiastinale :

- Multiples ADPs axillaire gauche, mesurant pour la plus grande : 08mm de p.a.
- Absence d'ADPs médiastinale, sus-sous claviculaire et axillaire droite.
- Bonne opacification des axes vasculaire intra-thoracique. TAP : 23 mm.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Absence d'anomalie suspecte de la paroi thoracique.

Fenêtre parenchymateuse :

- Absence de nodule parenchymateux pulmonaire suspect.
- Absence de foyer de condensation parenchymateuse pulmonaire organisé.
- Absence d'anomalie de calibre des bronches.

Etage abdomino-pelvien :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène, sans lésion focale suspecte.
- VB non vue.
- Pancréas, rate et surrénales sont sans anomalie suspecte.
- Les reins sont de taille normale, de contours réguliers sans image de lithiase visible et sans dilatation de leurs cavités excrétrice.
- Vessie vide.
- Utérus de taille normale et homogène.
- Absence d'ADP coelio-mésentérique et para-lombo-aortique.
- Absence d'épanchement liquidien ou gazeux intra-abdominal.

t.svp

NB : la présence de deux lésions nodulaire para-colique transverse proximale (cible 1) et au niveau de l'angle colique droit (cible 2), de forme ronde et de contours irréguliers, se rehaussant intensivement, de façon homogène après injection de PDC (Avt : 60 UH, après 100UH). Mesurant : cible 1= 10mm, cible 2=08mm.

- Fenêtre osseuse :

Absence de lésions osseuse suspecte.

Conclusion :

Multiples ADPs axillaire gauche.

Absence d'ADPs médiastinale, sus-sous claviculaire et axillaire droite.

Absence de localisation secondaire pulmonaire, hépatique et osseuse.

Deux lésions nodulaire para-colique transverse proximale (cible 1) et au niveau de l'angle colique droit (cible 2). Suspicion de carcinose péritonéale secondaire, vu le terrain néoplasique du sein gauche!!! Ou autre...

Cordialement.

Dr. AMAMOU Mohammed
Radiologue
CLINIQUE ACHARK
Bd Mohamed Ben Lakhdar - OUDJA
Tél.: 05 36 89 22 22 - Fax: 05 36 88 03 21
INPE 080002066



Oujda, le :

17/07/2019

Nom et prénom ABDELMOUMNI RACHIDA

N° facture : JUL17/19

Désignation	Coffetion	Montant
TDM TAP+	Z280	2800 DH

*Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE HUIT CENT
DIRHAMS*





Oujda, le : 16/07/2019.

Nom : ABDELMOUMNI
Prénom : Rachida
Age : 58 ans
Medecin traitant : Dr. RHAZI B.

ECHO-MAMMOGRAPHIE

Renseignement s clinique :

Nodule mammaire gauche.

Examen Clinique :

Seins souple.

Nodule mammaire gauche, QSE.

Résultat :

- **MAMMOGRAPHIE BILATERALE** (2 incidences : F et P) :
 - Seins de densité de type IV de la classification ACR.
 - Opacité parenchymateuse mammaire gauche (QSE), mal circonscrite, spéculée, de contours irréguliers, siège de multiples microcalcifications poudreuses. ACR-5.
 - Répartition symétrique du tissu fibro-glandulaire.
 - Absence d'anomalie suspecte du revêtement cutané et des aires axillaires.
- **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :**
 - Présence au niveau du QSE du Sein gauche (Rayon de 2h), d'une lésion tissulaire parenchymateuse mammaire très hypoéchogène, stellaire, irrégulière, mal limitée, aux contours flous et très atténuante les échos, associé a une infiltration du tissu fibro-glandulaire de voisinage. Mesurant : 18x15mm ACR-5
 - Au niveau du même quadrant, on trouve une deuxième lésion parenchymateuse mammaire (Rayon de 1h), hypoéchogène, bien limitée, de contours irréguliers, mesurant : 10x07mm. ACR-4a.
 - Au niveau du sein droit, on note, la présence d'une lésion parenchymateuse mammaire retro aréolaire droite, bien limitée, de forme régulière, réalisant un aspect en « sein dans du sein » en faveur d'un hamartome mammaire. Mesurant 07x04mm ACR-2.
 - Deux Ganglions lymphatiques axillaire gauche, infra centimétrique, très hypoéchogène faisant évoquer des ADPs axillaire gauche.
 - Absence d'ADP axillaire droite.

Conclusion :

Examen écho-mammographique classé ACR-5.

Dr. AMAMOU Mohammed
Radiologue
CLINIQUE ACHARK
Bd Mohamed Ben Lakhdar - OUJDA
Tél.: 05 36 69 22 22 - Fax: 05 36 68 03 21
INPE : 080002068
Cordialement.

DOCTEUR BENYOUNÈS RHAZI

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
DIPLOME DE PARIS

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITE - ECHOGRAPHIE

CÆLIO-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

ASSISTANT DE L'UNIVERSITE DE PARIS V

ANCIEN FF. DE CHEF DE CLINIQUE CHU

COCHIN - PORT ROYAL - PARIS

الدكتور بنيونس الغازي

اختصاصي في أمراض الولادة
خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

جراحة النساء

الجراحة بالمنظار

العقم - الفحص بالصدى

مساعد سابق بكلية الطب بباريس

وجدة، في : 17/07/2019
Oujda, le :

Pr Mr Abdelmajid Rachid

Faire SVP examen d'anapath
du Proipsin Sém gauche

Dr. RHAZI Benyounes
Gynécologue - Accoucheur
CLINIQUE ACHARK
6, rue Saâd Zaghloul - OUJDA
Tél. 05 36 68 26 63

Prer

CLINIQUE ACHARK (Ex. Clinique Montagne)

مصحة الشرق (مصحة مونتان سابقا)

6, زنقة سعد زغلول - وجدة

الفاكس : 05 36 70 47 48 - الهاتف : 05 36 68 03 21 / 05 36 68 26 63 / 05 36 68 56 56

LABORATOIRE BENSaid

D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur Mohammed BENSaid

ANATOMO-PATHOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Médecine de PICARDIE-AMIENS



مختبر بensaïد

لتشريح المرضي الفكي

الدكتور محمد بensaïد

اختصاصي في التشريح المرضي

خريج كلية الطب بكاردي - أميان

N° d'examen : 1049 HL/ 19

Age : 61 ans

Date de réception : 17/07/2019

Date de réponse : 18/07/2019

Nom & prénom : ABDELMOUMNI RACHIDA

Médecin traitant : RHAZI BENYOUNES

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Biopsie d'une tumeur du sein gauche suspecte.

RESULTAT D'EXAMEN**Macroscopie :**

Six fragments ont été remis et inclus en totalité mesurant de 0.2 à 0.6 cm.

Histologie :

Histologiquement, les prélèvements effectués au niveau de la tumeur portent sur une prolifération de cellules constituées de travées épaisses et de nodules présentant parfois des structures polyadénoïdes. Les irrégularités cytonucléaires sont fréquentes, les mitoses nombreuses et anormales.

En bordures, les éléments néoplasiques envahissent le tissu mammaire environnant.

Conclusion :

CARCINOME CANALAIRE INFILTRANT (grade II de Scarff et Bloom).

Signé : Dr M.BENSAID

Dr. Mohammed BENSaid

T00 - شارع علي بن عبد الله الطابع الثالث بجوار مبنى المستن - قبالة سينما باريس - وحدة الهاتف : 05 36 70 80 50 - الفاكس : 05 36 70 80 52

100, Bd Allal Ben Abdellah 3^{ème} étage à côté Café Al Boustane (en face cinéma Le Paris) OLLIDA - TEL : 05 36 70 80 50 - Fax : 05 36 70 80 52

Patente : 10703136 - CNSS : 2447595 - J. Fiscal : 10607236 - I.C.E. : 091636502000080



Oujda, le23/08/2019.....

Facture N° : JULL17/19

Nom & Prénom du patient : ABDELMOUMNI RACHIDA

Prestation/Honoraires	Coef. ou Qté	P.U.H.T	Montant H.T	TVA
forfait K25	1	1400,00	1400,00	0 %
Total Non Taxable			1400,00	
Total Taxable			0,00	
Total T.V.A			0,00	
Net à Payer			1400,00	

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE QUATRE CENT DIRHAMS

Payé en espèce





Oujda, le

Date : 17/07/2019

FACTURE N° : JUIL 17/19

Nom et prénom : ABDELMOUMNI RACHIDA

NATURE DE L'ANALYSE	COTATION	PRIX T.T.C. DH
BIOPSIE SEIN GAUCHE	P545	600 DH
	TOTAL	600DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT DIRHAMS.



Oujda, le :

16/07/2019

Nom et prénom ABDELMOUMNI RACHIDA

N° facture : JUL16/19

Désignation	Coffetion	Montant
ECHO MAMMAIRE	Z80	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT CENT DIRHAMS

Centre d'Oncologie
AMANA ACHARK
Service de Radiologie Numérisé
Bd Mohamed Ben Lakhdar - OUJDA
Tél.: 05 36 69 22 22 - Fax: 05 36 68 03 21