

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
22803			
Matricule :	12.854	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL Maydaoui AZIZA			
Date de naissance : 07.09.86			
Adresse : 91 Ssemni Rue 11 N° 6 Hay Hamra			
Tél. : 06.61.31.9455 Total des frais engagés : 1556 25 FEV Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 19/12/19			
Nom et prénom du malade : EL OAS DAOUI AZIZA Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : GSSZ			
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 : 01/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

El Maydaoui

ACCUEIL RAM

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
19/11/19 Cas 20			55000	INP 09/11/1812
				REQUETE Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

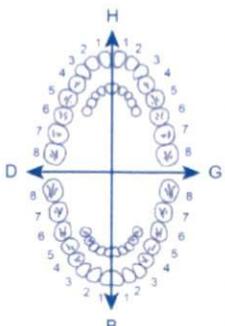
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE 27, Rue Ibn Alou Appt N°3 - Gauthier Casablanca Tél. : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58 Fax : 0522 47 40 09	15/11/2010		100000

AUXILIAIRES MEDICAUX

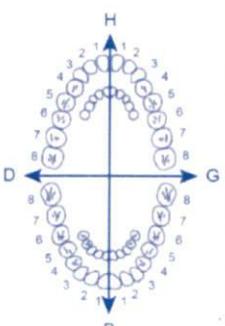
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
00000000	00000000	
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FœTALE
MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

Nadia Zinoon
الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرززة

• اختصاصية في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 20/09/2014

Nadia Zinoon M.D.

- D6 = 03/09/19

- O echo morpho 3D

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

Professeur Nadia ZINOON
41, Bd. Zerkouni - Résidence Listikrar 1er Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78
CE: 00178928980002 - NIP: 00178928980002
Tel: 0522 20 76 77/78/73 - Fax: 0522 20 76 78
Professeur Nadia Zinoon
41, Bd. Zerkouni - Résidence Listikrar
Casablanca - Tél. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78



Nom & prénom : EL MAJDAOUI AZIZA

FACTURE N° : 20/001031

Date : 15/01/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE T2	1 000,00
Total Montant	
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 15/01/2020

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

RADIOLOGIE Abo Madi
27 Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09



Casablanca le 15/01/2020

PATIENT : EL MAJDAOUI AZIZA
MEDECIN TRAITANT : PR. ZINOUN NADIA
F

ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE DU DEUXIEME TRIMESTRE

Examen réalisé à 22 semaines d'aménorrhée environ.

ETUDE MORPHOLOGIQUE :

Fœtus actif dont l'étude morphologique détaillée ne révèle pas d'anomalies :

Pôle céphalique :

- Intégrité de la ligne médiane avec cavité septale.
- Fosse postérieure normale.
- Vallée sylvienne conforme à l'âge gestationnel.
- Pas de dilatation ventriculaire.

Face explorée (lèvres, narines et os propres du nez).

Rachis d'aspect normal.

Quatre membres ; Trois segments avec extrémités vérifiées.

Poumons hyperéchogènes homogènes de volume normal.

Espaces pleuraux libres.

Abdomen :

- Estomac sous diaphragmatique, de taille normale.
- Deux reins en place, d'échostructure normale.
- Vessie présente.

ANNEXES :

Placenta postérieur.

Liquide amniotique en quantité normale.

Cordon ombilical à trois vaisseaux.

BIOMETRIE :

Biométrie compatible avec l'âge de la grossesse.

PC	C.A	BIP	FEMUR	POIDS
195 mm	170mm	55 mm	35 mm	439 g

....

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
Ostéo-densitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 15/01/2020

PATIENT
MEDECIN TRAITANT
F

: EL MAJDAOUI AZIZA
: PR. ZINOUN NADIA

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

ETUDE ECHOCARDIOGRAPHIQUE :

Le cœur est en situation normale avec un axe gauche

- Quatre cavités équilibrées. Veines pulmonaires inférieures s'abouchant à l'oreillette gauche
 - Bonne concordance auriculo-ventriculaire avec un décalage valvulaire.
 - Voie d'éjection gauche montrant une continuité septo-aortique et aortico-mitrale sans solution de continuité.
 - Voie d'éjection droite, artère pulmonaire et infundibulum entourant l'aorte avec un canal artériel d'aspect normal.
 - Au niveau de la base du cœur, l'aorte et l'artère pulmonaire sont de calibre équivalent avec un flux antégrade
 - La veine cave supérieure est visible, d'aspect normal

CONCLUSION

Grossesse évolutive de 22 semaines d'aménorrhée sans anomalie morphologique décelable à cet âge de la grossesse.

**Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234**

A. M.
RADIOLOGIE ABDO MADI
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 10 09

- 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
- Réo-densitométrie Biphotonique
- Angiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 0020236624000001