

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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.

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- 0042178

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10855 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : PVC Réformé
Nom & Prénom : ABROUQ NAWAL
Date de naissance : 03/03/1977
Adresse : 06 rue Abdelhak Ben Netyou Apt 9 Résidence
El Houda Quartier Palmier Casablanca
Tél. : 0662737894 Total des frais engagés : 3.600,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NICOLE EL MEJATI
Gynécologie-Obstétrique
13, Rue Benzerte - RABAT
Tél: 05 37 79 61 22
5 Mars 2020
ACCUEIL

Date de consultation : 28/2/2020
Nom et prénom du malade : ABROUQ Nawal Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ABROUQ Nawal - mésothéliome
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maman AC23 -

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 : 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

28-22020 up		g	
-------------	--	---	---

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
FK MEDIC SARL <i>Direction</i> Driss Al-Azhar, Hassan - Rabat Tél : 06 61 13 71 46	10.03.2020	Z266	3600,00

FK MEDIC SARL <i>Direction</i> Driss Al-Azhar, Hassan - Rabat Tél : 06 61 13 71 46	10.03.2020	Z266	3600,00
--	------------	------	---------

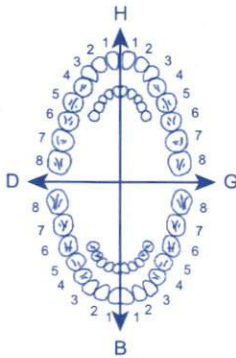
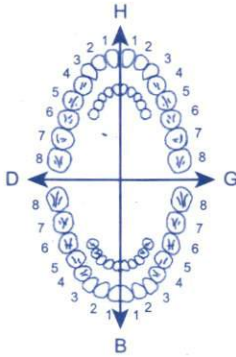
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>															
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>														
						DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>													
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>														
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D G																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
	(Création, remont, adjonction)	MONTANTS DES SOINS	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Nicole EL MEJATI

Ancien Interne des Hôpitaux
de Strasbourg

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

13, Rue Benzerte - Rabat

SUR RENDEZ- VOUS

Tél. : Cabinet : 037 70 61 22

Fax : 037 26 04 54

الدكتورة نيكول المجاوي

داخلية سابقا

بمستشفيات ستراسبورغ

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

13، زنقة بنزرت - الرباط

« بالميعاد »

الهاتف : العيادة : 037 70 61 22

الفاكس : 037 26 04 54

Rabat, le 28/2/2020 الرباط في

M- ABROU A. Nassouf.

IRK momeuuei

mashe deynei are. le

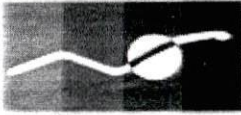
deytrouphie mieu khyshy

flure di Brichals 3.

Dr Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, rue Patrice Lumumba
Hassan - Rabat
Tél : 037 70 61 22

Dr. NICOLE EL MEJATI
Gynécologie-Obstétrique
13, Rue Benzerte - RABAT
Tél: 037 70 61 22





Rabat, le 10/03/2020

Nom et Prénom : ABROUQ NAWAL - 43 ans

Prescripteur : Dr EL MEJJATI NICOLE

Dystrophie microkystique floride classée BIRADS 3. DDR : 03/02/2020.

P 1+ allaitement 6 mois.

Cousine paternelle décédée de néoplasie mammaire bilatérale métachrone.

IRM MAMMAIRE

Appareil UNITED IMAGING 1,5 Tesla, antenne mammaire de surface.

Positionnement en procubitus, bras le long du corps, mamelons au zénith.

Acquisition de séries T1 sans fat sat, STIR et séquences diffusion puis T1 et T2, FS axiales avec injection.

EG-3D + étude dynamique de la prise de contraste de gadolinium des seins.

L'étude en T1 sans FATSAT montre des seins symétriques de type 4 car majoritairement fibro-glandulaire avec quelques logettes graisseuses bien contrastées par endroits ; ils sont parsemés d'une constellation de nombreux microkystes en hypersignal STIR franc et moindre en DWI.

Le rehaussement matriciel de fond étudié sur la 1^{ère} séquence injectée puis en soustraction et MIP est minime à moyen, symétrique en petits foci de moins de 3 mm.

Les séquences 3D T1 EG axiales bilatérales et sagittales droites avant et après injection + séquence T2 axiales ne montrent pas de prise de contraste nodulaire ni canalaire suspecte.

CONCLUSION

Dystrophie multi microkystique sans caractère IRM suspect.

BIARDS 3 maintenu.

A surveiller échographiquement dans l'intervalle du bilan standard.

Dr Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, rue Patrice Lumumba
Hassan - Rabat
Tel : 0537 76 32 05/02



FK MEDIC

10/03/2020

MUPRAS RAM
ABROUQ NAWAL

ICE : 001666476000053

FICHEFACTURE N° : 1352020

Médecin Traitant : DR AMRI
Code Patient : 784
Date du traitement : 10/03/2020
N° PEC :
N° de matricule :
N° du sinistre :

Désignation	Prix
IRM MAMMAIRE	3 600,00

TOTAL	3 600,00
-------	----------

Arrêtée la présente Fiche Facture à la somme de : TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS

FK MEDIC SARL
Direction
Rue Idriss Al Azhar, Hassan - Rabat
Tél : 06 61 13 71 46

FK MEDIC au Capital 100.000 Dhs

Rue Idriss Al Azhar, Hassan - Rabat

ICE: 001965912000037 - RC: 127049 - T.Prof: 25103165 - IF: 24872692 - CN55: 5645281