

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.

Pharmacie :

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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

25097

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10855 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre : PNC Réformé

Nom & Prénom : ABROUQ NAWAL

Date de naissance : 03/10/1977

Adresse : 06 Rue Abdellah Ben Nelyou Apt 9 Résidence

EL Houda Quartier Palmier Casablanca

Tél. : 0662737894 Total des frais engagés : 3600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 - maladie de la femme -

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : marie AC 3 -

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) :

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
28.2.2020	up	g		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
K MEDIC SARL Driss Al-Azhar, Hassan - Rabat Tél : 06 61 13 71 46	10.03.2020	Z266	3600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-G-B coordinate system. The vertical axis is labeled H at the top. The horizontal axis is labeled D on the left and G on the right. The diagonal axis is labeled B at the bottom. A small circle representing the H atom is positioned in the upper-right quadrant, indicating its orientation relative to the three axes.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Nicole EL MEJJATI

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 المجاهي

داخلية سابقا

مستشفيات ستراسبورغ

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
زنقة بنزرت - الرباط 13

« بالسعادة »

الهاتف: العيادة: 037 70 61 22
الفاكس: 037 26 04 54

Rabat, le 28/2/2020. الرباط في

H- AIBROUQ Naoufel.

IRL mouueueui

Marche depuis une h

dystrophie nice hyper

flure de Bruchs 3.

Dr Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, rue Patrice Lumumba
Tél. 05 37 70 61 22

Dr. NICOLE EL MEJJATI
Gynécologie-Obstétrique
13, Rue Benzerte RABAT
Tél: 05 37 70 61 22



1 0 1 1 1 1 9 8 7



Cabinet de Radiologie

عيادة المغرب للفحص بالأشعة

Docteur Sonia AMRI

Scanner - Echographie -- Mammographie - Sénologie - Radiologie Dentaire
Radiologie Conventionnelle et Interventionnelle

Rabat, le 10/03/2020

Nom et Prénom : ABROUQ NAWAL - 43 ans

Prescripteur : Dr EL MEJJATI NICOLE

Dystrophie microkystique floride classée BI-RADS 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 foyers de moins de 3 mm.

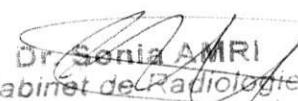
Les séquences 3D T1 EG axiales bilatérales et sagittales droites avant et après injection + séquence T2 axiales ne montrent pas de prise de contraste nodulaire ni canalaire suspecte.

CONCLUSION

Dystrophie multi microkystique sans caractère IRM suspect.

BI-RADS 3 maintenu.

A surveiller échographiquement dans l'intervalle du bilan standard.


Dr. Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, rue Patrice Lumumba
Hassan - Rabat
Tél : 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 - CNSS: 5645281