

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

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.

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'Industrie Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043105

ND: 31406

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI MOHAMMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse :

Tél. : 0661 30 72 44

Total des frais engagés : 991,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KARAOUI BOUCHA
Gynécologue Obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Casablanca 20522

Date de consultation : 03 Mars 2020

Nom et prénom du malade : El Allal Ben Abdellah

Age :

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 : Casablanca

Le : 02/02/2020

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
03 MARS 2020	OA		300,50	Dr. KARAOGLU Boualem Radiologue Obstétricien 228a Omar El Khayam Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KARAOGLU Boualem Radiologue Obstétricien 228a Omar El Khayam Casablanca	31/03/2020	191,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE M. BERRADA, M. BEN YAHIA 17, Rue Med. Bahi Tel : 0322.23.14.82 Fax : 0522.23.17.05	01/03/2020	R 40	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412	21433552			
	D	00000000	00000000			
	B	00000000	00000000			
	G	35533411	11433553			
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H	25533412	21433552			
	D	00000000	00000000			
	B	00000000	00000000			
	G	35533411	11433553			
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 22/02/2020 الدار البيضاء في

7 a.m. 11h30

① Relyal ales

AS

36.30

36.30

11h30 de 11

1.8

② Fungyn aer AS

16.30

1x 21



16.30

③ Seforell dol L

AS

COOPER PHARMA
PPC: 75,00 DH

63.60

④ Colpotringin ales

1x 1

maphar
Km 10 route cotière 111
Zaïane Industrie, Zataïa Aïn
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VA
P.P.V.: 63DH60
6 118001 18

Dr. KARAOUI BOUCHRA
Gynécologue Obstétricienne
Dr. Amal El Khayat
05 22 36 69 00 - 06 66 19 12 30 - Fax : 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Ghandi au : 05 22 36 69 00 - 06 66 19 12 30 - 05 22 36 74 05

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عمق الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le

13/03/2020

الدار البيضاء في

T El Aoui

Rachid

Jah - Echographie mme

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. - EL HIAZ
17, Rue Mohamed V - Casablanca
Tél : 0522 366900 - Fax : 0522 7705

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynecologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 366900 - Fax: 0522:

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 04/03/2020

Facture

Nom & Prénom : **EL ALAMI RACHIDA**

Date d'examen : 04/03/2020

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DH

BERRADA M. BENYAHIA Z.
RUE MOHAMED BAHI
TÉL. 0522.26.74.82
FAX : 0522.23.77.05

RADIOLOGIE MAARIF

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705
--

Casablanca, le 16/01/2019

R/S

Mme. EL ALAMI RACHIDA

ECHO-MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Seins de volume et de densité symétrique, type b.
- Absence de masse mammaire décelable.
- Absence d'image stellaire.
- Absence de surcroît d'opacité anormal.
- Absence de foyer de microcalcification ou de foyer de désorganisation architecturale décelable.
- Macrocalcifications à centre clair en bilatéral, bénignes
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Creux axillaires libres.

- Le balayage échographique objective :

A droite :

- Petite formation kystique située au niveau du QSE droit, mesurant 3 mm de grand diamètre, simple.
- Absence d'anomalie échographique d'échostructure solide décelable.
- Absence de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Ganglion axillaire droit d'échostructure conservée et de taille infracentimétrique.

A gauche.

- Deux petites formations kystiques, l'une située au niveau du QII et l'autre située à cheval des quadrants supérieurs, mesurant respectivement 2,5 mm de grand axe et 3,7 x 4 mm.
- Mise en évidence au niveau du QSE gauche d'une petite formation réniforme, à centre échogène et à périphérie hypoéchogène, en faveur d'un ganglion intra-mammaire mesurant 2,5 mm de petit axe
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Ganglion axillaire gauche d'échostructure conservée et de taille infracentimétrique.

AU TOTAL :

- ***MICROKYSTES MAMMAIRES EN BILATERAL.***
- ***GANGLION INTRA-MAMMAIRE DU QSE GAUCHE.***
- ***EXAMEN CLASSE BIRADS 2 DE L'ACR.***

Dr.BENYAHIA Z

Avec mes amicales salutations.

Casablanca , le 04/03/2020

R/S

*Mme. EL ALAMI RACHIDA
DR BOUCHRA KARAOUI*

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- *Mise en évidence de quelques petites formations kystiques mammaires bilatérales, deux au niveau du QSI gauche, mesurant 4,2 et 2,2 mm, une au niveau du QSE gauche, mesurant 2,7 mm et une au niveau du QSE droit, mesurant 2,6 mm.*
- *Absence de lésion nodulaire tissulaire décelable au niveau des deux seins*
- *Absence d'adénopathie axillaire suspecte notable.*

AU TOTAL :

- *MICROKYSTES MAMMAIRES BILATÉRAUX SANS LÉSION SUSPECTE DÉCELABLE.*
- *EXAMEN CLASSÉ BIRADS 2 DE L'ACR*

Avec mes amicales salutations.

*Dr.BENYAHIAZ
RADIOLOGIE MARIF
BERRADA M. BENYAHIAZ
17. Rue Meo Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05*

