

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

Consignes 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.

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040099

N.D: 38999

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9754 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Choukri Khadija

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 803178 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/07/2012

Nom et prénom du malade : Choukri Khadija Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tx. cpile / 1/28 gpye

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
11.7.2004		-	150,00	

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

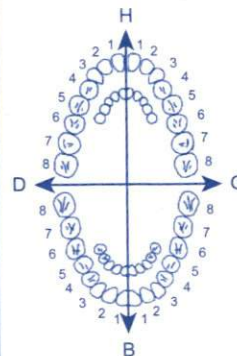
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

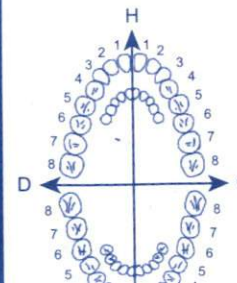
35533411 11433553

B

G

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur Bouchra SBAÏ

medecine générale

Diplômes des études Supérieures de l'Université

de : Prévention en Gynécologie

Stérilité du Couple

Colposcopie

Échographie

الطبيبة بوشرا السباعي

الطب العام

دبلوم الدراسات العليا للجامعة في :

وقاية أمراض النساء

العقم عند الزوجين

تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى

M^{me} Choukra Khadija

(9m - 13) = Velaxor LP
1 gél/j 3 mois

(50,80 x 2) - Duplaster (2 tab)
1 cp x 21 j 1^{er} jour
pedet. 20 jours

< 5,20 - Exoef 500 (16 tab)
1 cp x 21 j 1^{er} jour
pedet. 20 jours

1101 - 20 gél/j
1^{er} jour
pedet. 20 jours

656,80

Dr. Bouchra SBAÏ
Médecine Générale
Echographie
142 Bd. El Khalil - Hay My Abdellah Aïn Chock
Tél: 05 22 50 72 24 - CASABLANCA

142, شارع الخليل - حي مولاي عبد الله عين الشق - الدار البيضاء - ☎ : 05 22 50 72 24

142, Bd. El Khalil, Hay My Abdellah Aïn Chock - CASABLANCA - ☎ : 05 22 50 72 24

I.C.E.: 001917303000070

Docteur Bouchra SBAÏ

medecine générale

Diplômes des études Supérieures de l'Université

de : Prévention en Gynécologie

Stérilité du Couple

Colposcopie

Échographie

الدكتورة بوشرة السباعي

الطب العام

دبلوم الدراسات العليا للجامعة في :

وقاية أمراض النساء

العقم عند الزوجين

تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى

M. Y. 20.

Boukri - Khadiga.

Elofeine - m... ..

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

Dr. Bouchra SBAÏ
142, Bd. El Khalil, Hay My Abdellah Aïn Chock
Té : 05 22 50 72 24 - Cas

142, شارع الخليل - حي مولاي عبد الله عين الشق - الدار البيضاء - ☎ : 05 22 50 72 24

142, Bd. El Khalil, Hay My Abdellah Aïn Chock - CASABLANCA - ☎ : 05 22 50 72 24

I.C.E.: 001917303000070



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 Conventuelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- 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 15/07/2020

PATIENT
MEDECIN TRAITANT
F

: CHOUKRY KHADIJA
: DR. SBAI BOUCHRA

TOMOSYNTHESE

Seins en involution globalement hyperdense avec de multiples formations nodulaires hyperdenses éparpillées au niveau des différents quadrants mammaires. Ces nodules se révèlent parfaitement bien limités à la tomosynthèse.

On ne signale pas de foyer de microcalcification ou d'opacités stellaires. Revêtement cutané fin et régulier.

Creux axillaires libres de toute anomalie.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Le contrôle échographique confirme la présence de multiples formations kystiques des deux seins intéressant les différents quadrants avec une légère prédominance pour le quadrant supéro-externe. Il s'agit de kystes de taille variable de 5 à 7mm. Kystes simples à paroi fine régulière.

Par ailleurs, absence de lésion tissulaire suspecte ou d'adénopathies axillaires.

En conclusion :

Multiples formations kystiques des deux seins sans lésion tissulaire suspecte. Ce bilan est à classer ACR3.

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234

ACR0 : Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR1 : Mammographie normale.

ACR2 : Anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire.

ACR3 : Anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée.

ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR5 : Très évocateur de malignité (supérieur à 90 % de risque de malignité) chirurgie

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél: 05.22.20.34.57 / 05.22.20.34.58
Fax: 05.22.20.34.59
Email: contact@radiologie-aboumadi.com
www.radiologie-aboumadi.com



Nom & prénom : CHOUKRY KHADIJA

FACTURE N° : 20/011231

Date : 15/07/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
<u>Total Montant</u>	
1 000,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :ESPECES Le 15/07/2020

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 ABOUMADI
27 Rue Ilyia Abou Madi
Appr N°3 - Gautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

20 ملغ
عن طريق الفم



أوديبيلس
أوميبرازول

OEDES 20mg

56 gélules

56 x



حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات



6 118000 082026



COOPER
PHARMA

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 191343
PER: 04-22
PPV: 140,00DH

LOT N° : 1907455
EXP : 07/2022
PPV : 94DH00

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



التركيبة :

LOT N° : 1907455
EXP : 07/2022
PPV : 94DH00

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



التركيبة :

LOT N° : 1907455
EXP : 07/2022
PPV : 94DH00

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



**30 gélules à
libération prolongée**

Voie Orale

VELAXOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



التركيبة :



دوفاستون®

ديدروجيستيرون 10 ملغ
20 اقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Km 10, route cotiere III

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebâa

MAROC

Rachid LAMRINI - Pharmacien Responsable

Fabricant:

Abbott Biologicals BV

Veerweg 12 - 8121 AA oist Pays-Bas



6 118000 010517

maphar

Km 10, route cotiere 111, Quartier industriel

Zenata, Ain Sebâa Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 900H80

Rachid Larrini: Pharmacien Responsable

1121404



دوفاستون®

ديدروجيستيرون 10 ملغ
20 اقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Km 10, route cotiere III

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebâa

MAROC

Rachid LAMRINI - Pharmacien Responsable

Fabricant:

Abbott Biologicals BV

Veerweg 12 - 8121 AA oist Pays-Bas



6 118000 010517

maphar

Km 10, route cotiere 111, Quartier industriel

Zenata, Ain Sebâa Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 900H80

Rachid Larrini: Pharmacien Responsable

1121404



20 comprimés

EXACYL® 500 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



(ACIDE TRANEXAMIQUE)

EXACYL® 500 mg

53,20

