

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

Sons générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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'accord préalable est exigé 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.

Éducation :

L'accord préalable renseigné par le médecin prescripteur est exigé 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ■ Réclamation | : 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 à caractère personnel.

Nº P19- 0040099

ND: 32999

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9751 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : choukri khadej

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 80 31 78 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : M / 07 / 2020

Nom et prénom du malade : choukri khadej Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Triglycéride hyperlipidémie

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) :
Dr. Bouchra Sbai

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
M. 7.20.4		-	150,00	<i>Signature et cachet du Médecin</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/10/2022	7100	656,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES GAINS

DATE DU
DEVIS

Docteur Bouchra SBAÏ

medecine générale

Diplômes des études Supérieurs de l'Université
de : Prévention en Gynécologie

Stérilité du Couple

Colposcopie

Échographie

المجتورة بشارة السابعة

الطب العام

دبلوم الدراسات العليا للجامعة في :

وقاية أمراض النساء

العقم عند الزوجين

تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى

M^{me} Choukra Khadija

form. + 3) = Veloxor 1 P
1 gel 1 3 mois

(0,80 x 2) - duplostan 1 cij x 24
pedee. efoies

13,20 - Ex of 500 (16t)
des pds. 12x50

100 - 000 - 000
1 gel 1 j. au ds.

656,80

Dr. Bouchra SBAÏ
Médecine Générale
Echographie
Ar Khalil - Ain Chock
142 Av. 50 72 24 - Casablanca



شارع الخليل - حي مولاي عبد الله عين الشق - الدار البيضاء - 142

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

I.C.E.: 001917303000070

Docteur Bouchra SBAÏ

medecine générale

Diplômes des études Supérieurs de l'Université

de : Prévention en Gynécologie

Stérilité du Couple

Colposcopie

Échographie

الدكتورة بشرة السابعة

الطب العام

دبلوم الدراسات العليا للجامعة في :

وقاية أمراض النساء

العقم عند الزوجين

تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى

11.4.20.

Bouchra - Khadija.

Elofjeue - mammographe

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





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

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 : CHOUKRY KHADIJA
MEDECIN TRAITANT : DR. SBAI BOUCHRA
F

TOMOSYNTHESE

Seins en involution globalement hyperdense avec de multiples formations nodulaires hyperdenses éparsillées 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 Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Casablanca - MAROC
Tél: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - 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 TOMOSYNTHÈSE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
Total Montant	
	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 Abou Madi
27 Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 Casablanca
Tél: 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
R
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

عن طريق الفم
20 ملجم



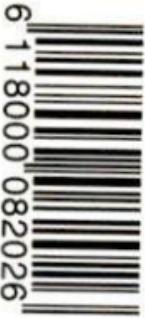
أوميبرازول
أوديميل

حببات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

56 x



OEDES 20mg
56 gélules



COOPER
PHARMA

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

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

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

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



التركيبة:

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



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

6 118001 250660

30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

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

التركيبة :

VELAXOR® LP

Venlafaxine

37,50 mg



30 gélules à
libération prolongée

Voie Orale

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



التركيبة:



دوخاستون®

ديدروجيستيرون 10 ملг

20 أقراص 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 côtière 111

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebâa

MAROC

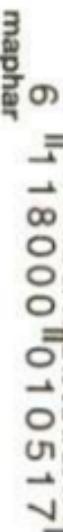
Rachid LAMRINI - Pharmacien Responsable

Fabricant:

Abbott Biologicals BV
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas



6 11800001010517



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel

Zenata, Ain Sabea Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CPPEL B20 P.P.V.: 90DH80

Rachid Lamrini Pharmacien Responsable

1121404



دوخاستون®

ديدروجيستيرون 10 ملг

20 أقراص 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.

Rachid LAMRINI - Pharmacien Responsable

Fabricant:

Abbott Biologicals BV
Veerweg 12 - 8121 AA Olst Pays-Bas

MAROC
Zenata-Ain Sebâa

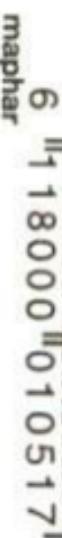
Km 10, route côtière 111

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebâa



6 11800001010517



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel

Zenata, Ain Sabea Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CPPEL B20 PIPV : 90DH80

Rachid Lamrini Pharmacien Responsable

1121404



20 comprimés

EXACYL® 500 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



(ACIDE TRANEXAMIQUE)

EXACYL® 500 mg

53,90

1 2 3 4 5 6 7 8 9
PER 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

