

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVÉR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

rmacie :

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.

tique :

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 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



Maladie

Dentaire

ND: 49724

066237

MUPRAS

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1830

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

Mohammed LOUZ

Date de naissance :

30-06-43

Adresse :

27, Bd Ibedallah Ben Yassine

Tél. : 06.62.13.70.70

Total des frais engagés : # 1296,80 #

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age: 74-7-66

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 : 16.11.12.2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/10/2008	CS	250,00	250,00	Docteur Boubakar ALAMI Oncologue - Radiologue - Chirurgien Riyad Oncologique - Clinique de la Vieille 15, Allée de l'Indépendance - Casablanca Tél: 05 22 86 23 56 Fax: 05 22 86 23 56 INP: 091005751 ITA: 0522862356
15/10/2008	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES : 091005751

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

J. Emile Zola, 8
Rue de Craonne
Casablanca
Pharmacie ALBERT Prelier

Date

Montant de la Facture

4/10/2008

346,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Boubakar ALAMI Bd. Abdellatif Ben Haddou Abdelmoumen Ghar Tél: 05 22 86 01 25	15.10.2008	Echo... mammographie plus siège DTD	4,00

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 canalaires, ainsi que le bilan d'implantologie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



21.10.2020

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

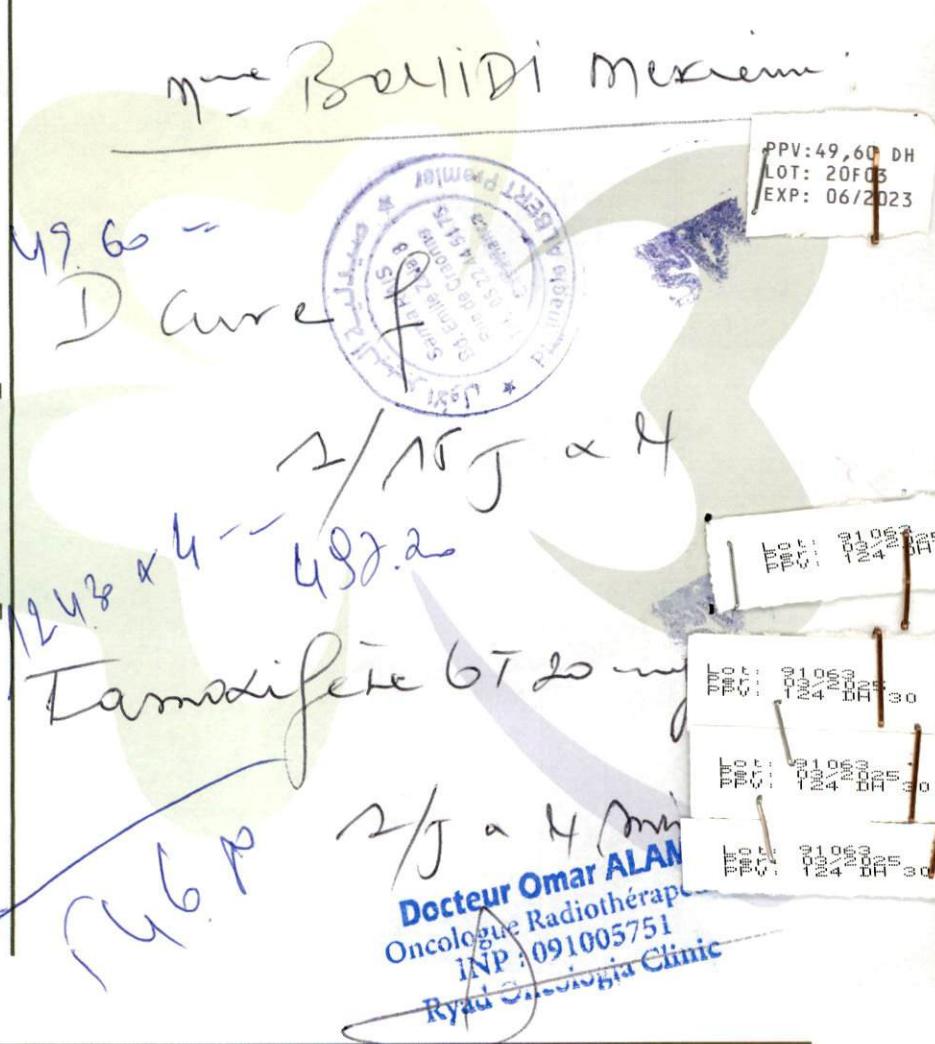
Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hanniou
Anesthésiste-Réanimateur





I. Acharki
o-Radiothérapeute

O. Alami
o-Radiothérapeute

H. El Boussairi
o-Radiothérapeute

A. Benider
o-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

N. Benchakroun
o-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Z. Bouchbika
o-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

S. Mouafik
o-Radiothérapeute

S. Hanniou
stéliste-Réanimateur

Mme Belaidi M

faire mammographie
fin Dz

Docteur Omar
Oncologue Radiothérapeute
INP : 09105751
Ryad Oncologia Clinic



21/10/2009

Mme Belaidi Mexem

Dure f

2/15j x 4

Tamoxifène 670 mg

2/j a 4 mois
Docteur Omar ALAMI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 09105751
Ryad Oncologia Clinic

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 15/10/2020

FACTURE : 04450/2020

NOM ET PRENOM : BOUIDI MERIAM

TYPE EXAMEN : MAMMOGRAPHIE SEIN
DROIT+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 15/10/2020

PATIENT : BOUDI MERIAM

MEDECIN TRAITANT : DR ALAMI OMAR

EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMOGRAPHIE SEIN DROIT+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

INDICATION :

Bilan de surveillance

TECHNIQUE D'EXAMEN :

Incidence cranio-caudale et oblique du sein droit.

RESULTAT :

MAMMOGRAPHIE :

Densité mammaire type C.

Pas de masse circonscrite ou suspecte.

Pas de désorganisation architecturale.

Pas de foyer de microcalcifications.

Les plans cutanés et sous-cutanés ne présentent pas d'anomalie visible.

Pas d'adénopathie axillaire.

ECHOGRAPHIE :

La glande mammaire droite est d'échostructure normale.

Pas de masse tissulaire décelable ou de formation kystique.

Pas d'adénopathie axillaire.

CONCLUSION :

Pas d'anomalie visible au niveau du sein droit.

Classée Birads 1 de l'ACR.

Confraternellement

DR HAMDOUNE

NB : Dans notre centre nous pratiquons la biopsie mammaire échoguidée.

Classifications des anomalies d'après l'American Collège of Radiology

ACR0 : investigations complémentaires nécessaires ACR1: mammographie normale ACR2: Aspect bénin

ACR3: Aspect probablement bénin ACR4: Suspect ACR5: Malin ACR6: Malignité confirmée

المحمول : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

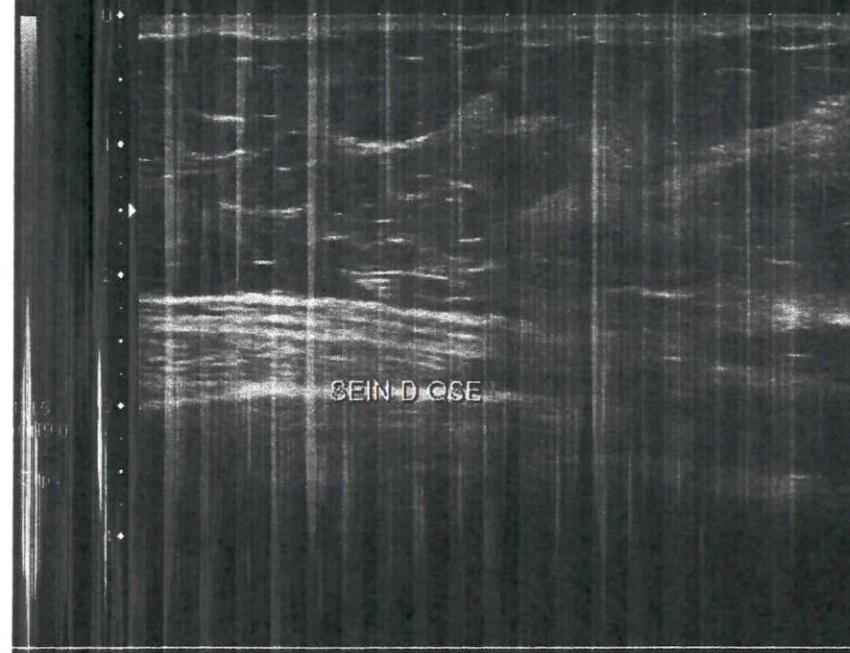
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

TOSHIBA 37612:BOUDI MERIAM 54 F
Radiologie Derb Ghallet

Sein

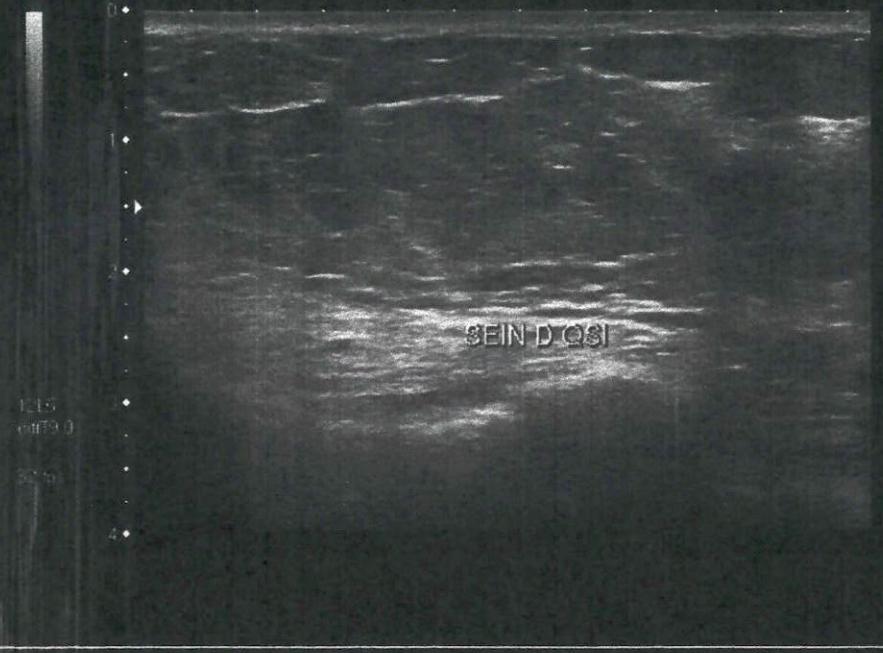
15.10.2020
16.26.58



TOSHIBA 37612:BOUDI MERIAM 54 F
Radiologie Derb Ghallet

Sein

15.10.2020
16.27.11



TOSHIBA 37612:BOUDI MERIAM 54 F
Radiologie Derb Ghallet

Sein

15.10.2020
16.27.27



TOSHIBA 37612:BOUDI MERIAM 54 F
Radiologie Derb Ghallet

Sein

15.10.2020
16.27.50

