

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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 des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

55303

Déclaration de Maladie : N° S19-0000051

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12692 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRATI Khadija Date de naissance : 01/01/1986

Adresse : Bloc 49 N°44 Mansour 1 Sidi Berrouss Cas

Tél. : 0662 7679 64 Total des frais engagés : 1071,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : AMRATI Khadija

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

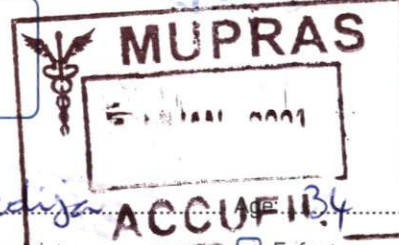
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 07/10/2021 Casablanca


Signature de l'adhérent(e) : Amrati Le : 07/10/2021



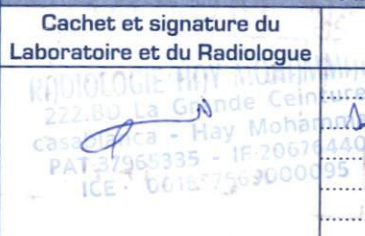
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/12/20	S		209,00	
16/12/20	S		Mr	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/2020	171.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.10.20	270	700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

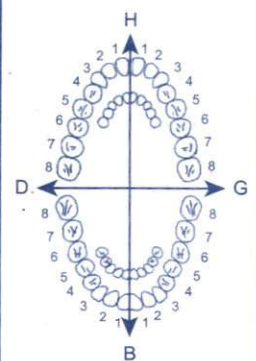
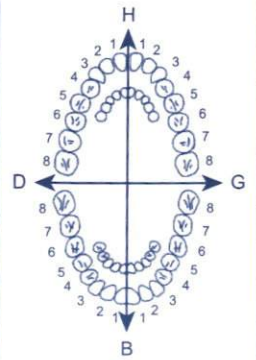
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D-4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM (sur RDV)

Dr. Khadija MARDI
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima EL AMRAOUI
Spécialiste en Radiologie

FACTURE

Casablanca, le 15/10/2020

FACTURE N° : 4031/2020

Nom patient : AMRATI KHADIJA

Examen(s) réalisé(s) : MAMMO-ECHOGRAPHIE

Montant : sept cents (700 DH)

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: SEPT CENTS
(DH)

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
222, Boulevard Grande Ceinture
Casablanca - Hay Mohammad
PAT: 37965335 - IF: 20676440
ICE: 001657669000095

maphar
 km 10, route côtière 111
 quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
 Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
 P.P.V: 57.00 DH



LUTENYL® 5 mg

maphar
 km 10, route côtière 111
 quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
 Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
 P.P.V: 57.00 DH



LUTENYL® 5 mg

maphar
 km 10, route côtière 111
 quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
 Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
 P.P.V: 57.00 DH



LUTENYL® 5 mg



عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال

Dr. GHANOUANE Mohamed

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع و المواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيق)

Allergie - Asthme



Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le : 16/10/22

 57.00×3

9. ARTIFICIAL LEADERSHIP

D. History of



$\text{Mg} \rightarrow \text{Mg}^{2+} + 2e^-$
 $\text{Al} \rightarrow \text{Al}^{3+} + 3e^-$

✓ 177.00



DR. ENNACIRI ATCHE
GYNÉCOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع و المواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيق)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le : 15/10/2022

Dr. ENNACIRI Aïcha

Prescription médicale + Ecographie

+ 36 ans,

+ Absence de leur grossesse.

de la fin de la grossesse

Prévenir

+ 2° kist noté de 4 cm

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
Bd. De La Grande Ceinture
N° 222 et 222 Bis, Hay Mohammadi
- Casablanca -

Dr. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél : 05 22 61 81 75

Casablanca le 15/10/2020

Nom et Prénom : AMRATI KHADJA
Age du Patient : 34 ANS
Médecin traitant : DR.ENNACIRI AICHA

MAMMOGRAPHIE ET ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Nullipare.
- Cycle menstruel régulier.
- Pas d'antécédents personnels ou familiaux.
- Actuellement nodule du sein gauche.

RESULTAT :

- Prédominance du tissu fibro-glandulaire au niveau des deux seins densité type d.
 - Présence d'une opacité rétro-aréolaire gauche arrondie de contours partiellement masqués par le tissu glandulaire.
 - Présence également d'une petite opacité au niveau du quadrant inféro-externe droit également arrondie.
 - Absence d'opacité stellaire d'allure suspecte.
 - Absence de distorsion architecturale.
 - Absence de foyer de microcalcification.
 - Revêtement cutané fin et régulier.
 - Aires axillaires libres.
- AU COMPLEMENT ECHOGRAPHIQUE :**
- Présence de deux formations kystiques; une au niveau du quadrant inféro-externe droit à paroi fine et à contenu transsonore mesurant 8,7 mm de diamètre et l'autre rétro-aréolaire gauche à paroi fine et à contenu finement échogène mobile mesurant 38 x 21,5 mm de diamètre.
 - Absence d'image tissulaire ou atténuante visible au niveau des deux seins.
 - Absence d'adénomégalie axillaire.

EN CONCLUSION :

Deux kystes mammaires droit et gauche dont celui à gauche est d'allure remanié. ACR2.

Classification ACR - BI-Rads®

ACR 0	Investigations complémentaires nécessaires
ACR 1	Pas d'anomalie
ACR 2	Anomalie typiquement bénigne
ACR 3	Anomalie probablement bénigne VPP < 2%
ACR 4	→ Surveillance à court terme Anomalie indéterminée/suspecte VPP: 2-95%
ACR 5	→ Vérification histologique Anomalie évocatrice d'un cancer VPP > 95%
ACR 6	Cancer prouvé histologiquement

Signé : DR. MARDI

8d. De La Grande Ceinture
N° 222 et 222 bis, Hay Mohammadi
Casablanca