

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Nº W19-413430



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8732

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AUD CHIRI MOUAKIT DRISS

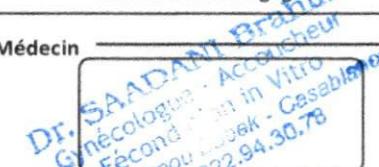
Date de naissance : 15/07/67

Adresse : 57 NE 35 LT MAISON CTA

Tél. : 0661312755 Total des frais engagés : 1330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/06/2015

Nom et prénom du malade : MOUAKIT Nouria Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection gynéologique

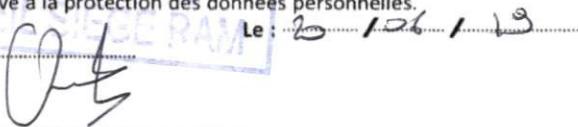
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 20/06/2019

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
26/06/19	Q	2	250.00	INP : 091121673 DR. SAADANI Brahim Gynécologue - Accoucheur Second - Ion in Vitro Fecund - Lubak - Casablanca Tel: 022.94.36.78

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE Boulevard Zerkouni 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 51 34 RADIOLOGIE 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 51 34	26/06/19	P 200	300 dh
	07/07/19	262	600 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

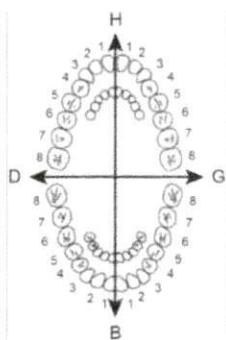
--

DEBUT D'EXECUTION

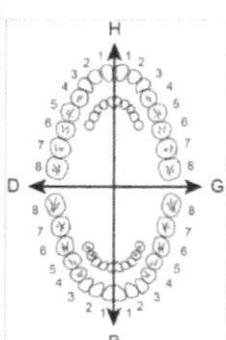
--

FIN D'EXECUTION

--



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

--

DATE DU DEVIS

--

DATE DE L'EXECUTION

--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SAADANI Brahim

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

ET CHIRURGIE DU SEIN

STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE

FIV - ICSI - IIIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09

(Dr. SAADANI Brahim)

Casablanca, le



الدكتور سعاداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عمق الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

دار البيضاء، في

20/06/19

Dystrophie fibrosante des seins

(26/03/18)

Echographie

Mammographie

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in Vitro
11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tel. : 022 94 30 78

R
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 47 40 00
Fax: 0522 20 34 57 / 0522 47 40 00
ADPT-N3 - GANTHIM - CASABLANCA
22, Rue Ibnou Babek - Casablanca
SAADANI

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in Vitro

11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tél. : 022.94.30.78

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age 1969

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

frottis

Siège du prélèvement

Col utérin

frottis

Nature de la tâche réalisée

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles 28/03/19
- Parité II
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- Frottis monocouche : Vagin Exocol Endocol
- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
11251 Casablanca
Tél. : 022.94.30.78

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in Vitro
11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tel : 022.94.30.78

Docteur SAADANI Brahim

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

ET CHIRURGIE DU SEIN

STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE

FIV - ICSI - IIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عقم الزوجين

المُساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة المساعدة للأميرة

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Mme Noureddine Renée
Casablanca, le

20 JUIN 2013

الدار البيضاء، في

Amankai N°
— 19 — 2/1/78
— 19 —

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in Vitro
11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tél. : 022.94.30.78

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33



Nom & prénom : MOUAKITE MERYEM

FACTURE N° : 19/012030

Date : 01/07/2019

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	600,00
Total Montant	
	600,00

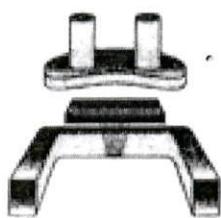
Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 01/07/2019

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 20/06/2019

FACTURE N° : 19/06359

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

320,00 Dhs

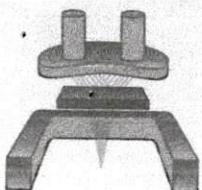
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **20/06/2019**

Pour **MOUAKIT MERIEM**

Sur ordonnance du : **Dr SAADANI BRAHIM**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 06



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/06/19

Nom & Prénom : Mme MOUAKIT MERIEM
Sur ordonnance du : Dr SAADANI BRAHIM
Réf. : 19C06170

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 20/06/19

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 50 ans

D.D.R : 28/03/19

Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

Présence de Lactobacilles de Doderlein

3. Modifications réactionnelles :

Hypertrophie nucléaire mais le rapport nucléo-cytoplasmique est toujours bien conservé, dyskératose, caryopinose

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

En métaplasie malpighienne mature

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical dystrophique et inflammatoire avec métaplasie malpighienne mature.
- Contrôle cytologique indiqué après traitement.

Dr Nouhad BENKIRANE.

Dr. BENKIRANE Nouhad
NATOMO PATHOLOGISTE
Zerkouni
Tél. 22.22.51.34
Tél. 22.22.51.34
Fax. 22.22.50.90



Casablanca le 01/07/2019

PATIENT : MOUAKITE MERYEM
MEDECIN TRAITANT : DR. SAADANI BRAHIM
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE MAMMAIRE
F

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

On retrouve les nodules du sein droit et du sein gauche qui sont au nombre de trois à droite et de deux à gauche :

À droite :

Deux nodules juxtaposés intéressant la jonction des quadrants supérieurs juxta-aréolaire mesurant respectivement 4 et 11/7mm de diamètre.

Le 3^{ème} nodule intéresse le quadrant supéro-externe du sein droit mesurant 7 x 6 mm de diamètre

À gauche :

On note deux nodules :

Les deux nodules intéressent le quadrant inféro-externe mesurant respectivement 7/5 et 7/4 mm de diamètre. Il s'agit de nodules de type tissulaire, hypoéchogènes ovalaires à grand axe parallèle au revêtement cutané, de contours parfaitement réguliers sans atténuation des échos en profondeur ; aspect hautement évocateur d'adénofibromes pouvant être classés ACR2.

Au total :

Nodules d'allure adénomateuse du sein droit et du sein gauche sans caractère échographique suspect.

Examen classé ACR 2.

L'étude comparative à l'examen précédent ne montre pas de modification significative.

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

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- 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