

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 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.

MUPRAS Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-417006

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08392 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMDAGHRI Najat

Date de naissance : 05/22/49025

Adresse : 05 22 49 90 25

Tél. : Total des frais engagés : 2596,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-417006

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

22 OCT. 2019

Matricule : 08392

Nom de l'adhérent(e) : ELMDAGHRI

Total des frais engagés : 2596,00

Date de dépôt : 22/10/2019

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

28/09/2019		231	400 m	INP : <input type="text"/>
------------	--	-----	-------	----------------------------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	28/09/19	196,00
--	----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

Radio... 532,84 2 Mars - 20 600 Tél +212 522 800 111 F. Soumaya ZAMIAN CENTRE DE PATHOLOGIE Idennatis	01/10/19	Echo + Nammo	800,00
	02/10/19	P80 + P909	1200,00 m

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

--	--	--	--	--	--	--

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Bidisciplinaire

Ophtalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ophtalmologiste

إختصاصية في جراحة وأمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

2009, 12, 19

Professeur Nouredine MATAR

نور الدين

Professeur et Ex. C
Diplômé de l'Université
et de l'Université

Gynéco
و الولادة

Chirurgie et Cancér
Chirurgie

Consul

rendez-vous

الدار البيضاء في :

Lot: 810
EXP: 11-2020
PPV: 98,00 Dhs

98,00 x 2

Alsaoudi Wajet

Briner



4 don 15 x 215 ps 1 don x
2 fil 1000 x 900000

T: 196,00 Z

PPV: 98,00 Dhs

PHARMACIE EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
267, Rue Dakhla-Berrechid
Tél: 022 32 89.45

Professeur Nouredine MATAR
Gynécologue Obstétricien
16 Boulevard Moulay Youssef et Hassan 1er
Rabat-Morocco
Tél: 022 32 89.45

Cabinet Bidisciplinaire

Ophtalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ophtalmologiste

إختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

20/09/2019

Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار نور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

الدار البيضاء في :

after E. H. MATAR Nourdin

SA
Athen
Ex d r
Marius joulain
(Bms sytlen) Le septem

Ophtalmologie 2 Mars - Casablanca
632, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
212 522 800 111

Professeur Noureddine MATAR
Gynécologue - Obstétricien
16 Bis Angle Bd. M. Youssef et Hassan I
Résidence Sorour - 1^{er} Etage - Casa
Tél: 0522 88 08 08

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 01/10/2019

Facture N° 09531/2019

INPE 090062985

Nom patient : **EL MDAGHRI NAJAT**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO-MAMMOGRAPHIE:

Montant : **HUIT CENTS (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DIRHAMS

radiologie 2 mars - souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
Tél : +212 522 800 111



• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

Casablanca, le 01/10/2019

Mme EL MDAGHRI NAJAT

PR.MATAR

MAMMOGRAPHIE BILATERALE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Technique : Examen réalisé en trois incidences (face, oblique et profil)
complété par un cliché d'agrandissement à gauche

Résultat :

- Les deux seins sont partiellement radio-transparents de densité de type c.
- Persistance de quelques surcroûts d'opacité noyés dans la glande notamment au niveau des quadrants supéro-externes droit et gauche.
- Persistance du nodule du quadrant supéro-externe gauche d'aspect stable avec un aspect stellaire autour qui disparaît sur le cliché d'agrandissement.
- Présence du clip à cheval sur les quadrants externes gauches.
- Persistance de quelques microcalcifications éparses mais sans foyer suspect décelable.
- Prolongements axillaires libres.

L'échographie complémentaire retrouve :

- Les deux ganglions intra-mammaires des quadrants supéro-externes droit et gauche.
- Seul, un microkyste à cheval sur les quadrants externes gauches est retrouvé mesurant actuellement 3,3 mm de diamètre.
- Les autres microkystes ne sont plus retrouvés.



• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

- Creux axillaires libres. A noter des ganglions axillaires physiologiques infracentimétriques qui sont d'échostructure conservée.

AU TOTAL :

- Ganglions intra-mammaires bilatéraux.
- Microcalcifications éparses d'allure bénigne.
- Microkyste mammaire à cheval sur les quadrants externes gauches.
- Examen classé BI-RADS 2 de l'ACR.

CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology ACR) :

Bi-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

Bi-RADS 1 de ACR : Normale (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage)

Bi-RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).

Bi-RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans).

Bi-RADS 4 de ACR : Anomalie suspecte, nécessitant soit une surveillance rapprochée soit une vérification histologique (biopsie).

Bi-RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitable)

PR. ZAMIATI W.

Avec mes amicales salutations.

Professeur **Wadia ZAMIATI**
Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd 2 Mars - Casablanca

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
+212 522 800 111

Dr. Abdelmajid.RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

194AR46

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur :

Nom et prénom : Dr. El Moudjahid Najat Age :

Date du prélèvement : Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement : SR cc

Renseignements cliniques : Métopar depuis 3 g.

Examen gynécologique = Normal

.....

Fw de Sep-her + Rectale

HPV

.....

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date : 28/09/2019

Signature : [Signature]

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Casablanca le 05/10/2019

FACTURE N°:2019/3045

Patient(e) : Mme Najat EL MDAGHRI

Code patient : 194/36

Référence : 194AR46

Reçu le : 02/10/2019

Cotation : P180+P909

Montant : 1200,00DHS

Facture arrêtée à la somme de **MILLE DEUX CENTS DIRHMAS.**

Pr. S. ZAMIATI

ICE : 001808242000088

INPE : 091024752

INPE du Laboratoire : 093002954


Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
Rue Lieutenant BERGE
Tél (LG) : 05 22 20 23 02

Dr. Abdelmajid RIFKI
Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI
Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Reçu le : 02/10/2019

Notre réf : 194AR46

Edité le : 08/10/2019

Prescripteur : Pr. MATAR

Patient(e) : Mme Najat EL MDAGHRI

Organe : FCV

(FCV de dépistage)

COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis cervico-utérin en milieu liquide selon la technique « GluCyte de CellSolutions ». L'examen cytopathologique est réalisé après étalement en couche mince et coloration selon la méthode Papanicolaou. L'étalement examiné est parfaitement représentatif, comportant des cellules desquamées malpighiennes et endocervicales, bien analysables. Le fond est non inflammatoire, ponctué de quelques éléments polynucléés. Les cellules malpighiennes sont surtout représentées par des cellules parabasales sans atypie cytonucléaire avec quelques cellules intermédiaires au cytoplasme cyanophile et au noyau régulier. De rares cellules parabasales sont en maturation précoce, éosinophilie du cytoplasme. Les cellules endocervicales sont le siège d'une métaplasie malpighienne régulière. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

La détection et le typage du Papillomavirus humains potentiellement oncogènes est faite par la technique PCR en temps réel (*GeneXpert® Dx System Version 4.7b*), avec témoin négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (P3 : 31, 33, 35, 52 ou 58, P4 : 51 ou 59, P5 : 39, 56, 66 ou 68).

CONCLUSION :

Frottis cervico-utérin atrophique (NILM selon Bethesda 2014).

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes de génotype à haut risque 16, 18, 45 et des autres génotypes à haut risque plus rares regroupés (P3, P4 et P5).

Pr. S. ZAMIATI