

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

- 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 - 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

Déclaration de Maladie

N° W19-454188

nm = 31721

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7261 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROULINE HOUSNA

Date de naissance : 17/02/1965

Adresse : 77 Bd ALY I Driss 1^{er} étage APT N°12

Tél : 0661315669 Total des frais engagés : 6316,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUN 2020

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

17/06/2020

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
14/5/2020	G5		520,00	INP: 991008004

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Roudani Vers Miv Youssouf Maarif - Casablanca Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 27 12	20.5.20	37200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

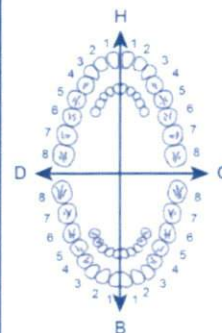
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
400, Bd. El-Bachouat Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 27 12 e-mail: roudani@hormat.ma	20/5/2020	5910, 20, 2300, 282, 1-30	1244,40 dh 4200,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

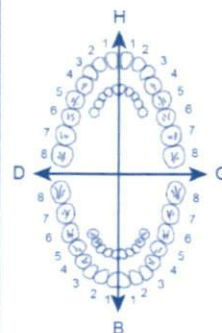
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOI ET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynt
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echograph
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interv
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner

OMNIPAQUE™ 300mg I/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x100ml

PPV
72DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM : 311/13 DMP/21/NNP

20/05/2020

The Mon LINE Haerssing

Almirante 300
372.00 / flacon de 100 ml

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 34

Dr. Salma BERRADA
RADIOLOGUE



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI,
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 20/05/2020

FACTURE N° : FA:00 3866/20
Nom : MOULINE HOUSSNA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 4 200,00 Dhs

QUATRE MILLE DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIEN	3 000,00 Dhs
MAMMO-TOMOSYNTHESE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs

Total de 4 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04
Fax: 0522 25 13 07 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Docteur AFIFI Adnane

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani
CASABLANCA
Tél : 0522 364 354 Fax : 0522 364 355

Mme MOULINE Houssna

FAIRE PRATIQUER AU CABINET DE RADIOLOGIE:

- UNE TOMMOSYNTHESE BILATERALE
- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

DR A. AFIFI

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani
CASABLANCA
Tél : 0522 364 354 Fax : 0522 364 355

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Ma 3ri
Tél : 0522 312 138 Fax : 0522 312 139
0522 312 137 / 0522 312 138

Docteur AFIFI Adnane

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CASABLANCA - Quartier Racine
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme MOULINE Houssna

Faire pratiquer au cabinet de radiologie l'examen suivant :

- UN SCANNER THORACO ABDOMINO-PELVIEN

Dr A. AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8. Rue Ibn Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - Quartier Racine
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

CENTRE DE RADIOLOGIE
400, Bd. Mohammed VI - Maarif
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
0522 364 354 - 0522 364 355



Casablanca le : 20-05-2020

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A20050235

Normes

Antériorités

MARQUEURS SERIQUES

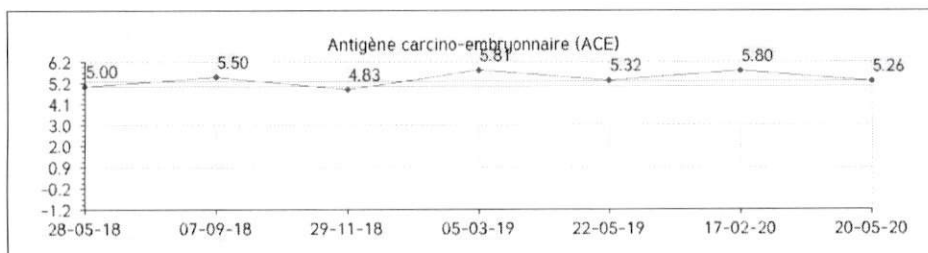
Antigène carcino-embryonnaire (ACE)
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

5.26 ng/mL

(<5.00)

17-02-2020

5.80



CA 15.3

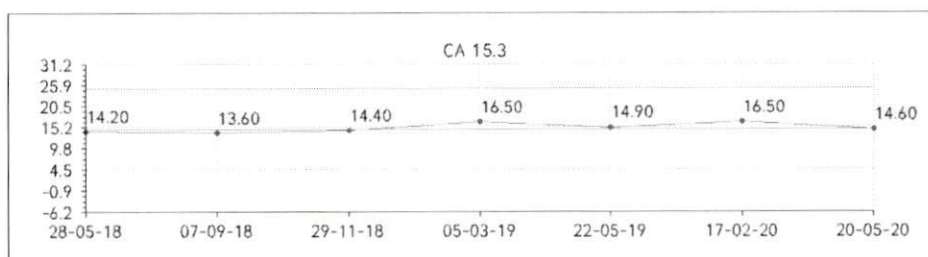
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

14.6 UI/L

(<25.0)

17-02-2020

16.5





Casablanca le : 20-05-2020

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A20050235

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

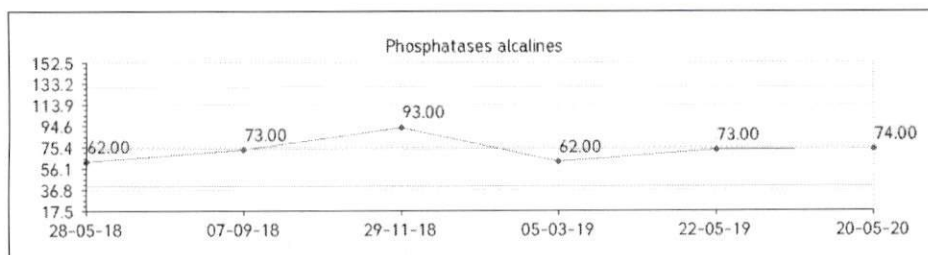
Phosphatases alcalines

74 UI/L

(40-130)

22-05-2019

73



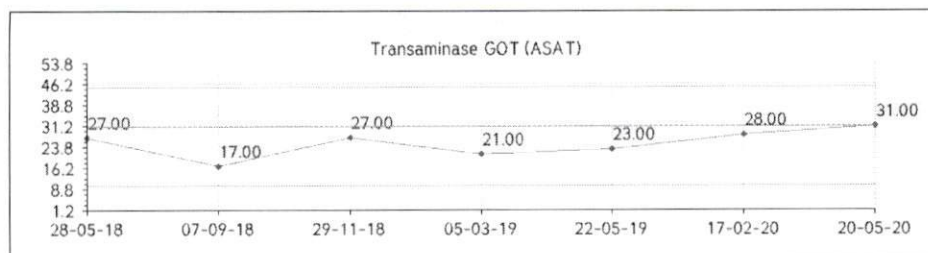
Transaminase GOT (ASAT)

31 UI/L

(10-45)

17-02-2020

28



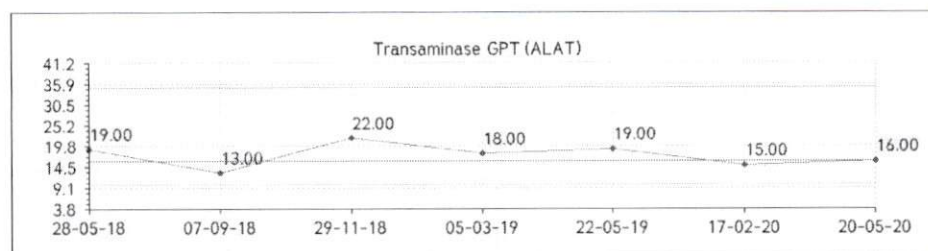
Transaminase GPT (ALAT)

16 UI/L

(10-35)

17-02-2020

15



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 20-05-2020

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A20050235

Du : 20-05-2020

Prescripteur : Dr AFIFI ADNANE

	Normes	Antériorités
HEMATOLOGIE		

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

				17-02-2020
Hématies	4.7	M/mm ³	(4.0-5.3)	4.8
Hémoglobine	14.1	g/dL	(12.5-15.5)	14.2
Hématocrite	42	%	(37-46)	43
VGM	89	μ ³	(80-95)	90
TCMH	30	pg	(28-32)	30
CCMH	34	g/100mL	(30-35)	33

Formule leucocytaire

Leucocytes			9 460 /mm ³	(4 000–10 000)	8 780
Neutrophiles	40 %	soit	3 784 /mm ³	(1 500–7 500)	4829
Eosinophiles	2 %	soit	189 /mm ³	(<400)	176
Basophiles	0 %	soit	0 /mm ³	(<100)	0
Lymphocytes	51 %	soit	4825 /mm ³	(1 500–4 000)	3073
Monocytes	7 %	soit	662 /mm ³	(200–1 000)	702

Numération plaquettaire

Plaquettes		166 000	/mm ³	(150 000-400 000)	234 000
Volume Plaquettaire Moyen		12.4	fl	(6.0-11.0)	11.0

VITESSE DE SEDIMENTATION

				28-05-2018
VS 1ère heure	35	mm	(2-19)	17

مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 20-05-2020

Mme MOULINE Houssna

FACTURE N° A20050235

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0359	ACE	B250	B
0363	Ca 15 3	B400	B

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1244.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille deux cent quarante-quatre dirhams quarante centimes



Docteur AFIFI Adnane

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : cabinet.afifi@gmail.com

Casablanca, le

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine .
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme MOULINE Houssna

Faire pratiquer au laboratoire les analyses suivants :

- NFS, Plaquettes
- VS
- Phosphate Alcaline
- SGOT/ SGPT
- CA15-3
- ACE

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine .
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr ZIZI A.
40, Bd Brahim
Rondani - CASA
Tél : 0522 23 35 61
* ARIF *

50235

COMPTE

RENDU

RC/antécédent de néoplasie du sein droit.

Technique :

Examen réalisé sans puis après injection intraveineuse de produit de contraste.

Résultat :

Par comparaison à l'examen du 22/05/2019.

A l'étage thoracique :

Absence de nodule ou de masse d'allure suspecte décelée au sein du parenchyme pulmonaire.

Discrets remaniements sous pleuraux lobaires supérieurs droits d'allure post thérapeutique.

Absence d'épaississement pleural focal suspect.

Remaniements des apex pulmonaires d'allure séquellaire.

Petite bulle d'air lobaire inférieur gauche.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire de taille significative.

A l'étage abdomino-pelvien :

Le foie se rehausse de manière homogène et ses contours sont réguliers.

Absence de lésion focale d'allure suspecte décelée en son sein.

Le tronc porte et les veines sus hépatiques sont perméables.

Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.

Aspect normal du pancréas et de la rate.

Aspect normal des reins et des glandes surrénales.

Absence d'épaississement digestif suspect décelé dans les limites de cet examen.

Absence d'adénopathie intra-abdomino-pelvienne de taille significative.

Vessie faiblement remplie.

En fenêtre osseuse, absence de lésion d'allure suspecte décelée.

Au total :

Absence de lésion d'allure évolutive au niveau thoraco-abdomino-pelvien.

En vous remerciant de votre confiance

Dr.S. BERRADA

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

MOULINE HOUSSNA
DR AFIFI ADNANE
MAMMO-TOMOSYNTHESE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE

RENDU

RC : 55A / OP / antécédent de néoplasie du sein droit traitée en 2017 par chirurgie conservatrice + RT + HT.

Examen clinique : discrets remaniements post thérapeutiques droits.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face, oblique) + cliché centré agrandi sur le Q.Sup distal gauche.

Résultats :

Mammographie :

- Asymétrie mammaire post thérapeutique.
- Le parenchyme demeure dense et hétérogène (type C), d'analyse radiologique limitée.

Sein droit :

- Microkyste calcifié rétro-aréolaire d'aspect inchangé par rapport au précédent bilan.

Sein gauche :

- On individualise au niveau du Q.Sup distal du sein deux petites calcifications rondes et régulières contigües, non retrouvées sur l'incidence de face, non visualisées sur le précédent bilan réalisé en 2019.
- Il n'est visualisé aucune masse ni aucune zone de distorsion architecturale glandulaire visible par ailleurs.
- Les revêtements cutanés sont fins et réguliers.
- Les creux axillaires sont libres.

L'échographie complémentaire :

- Retrouve deux petits kystes à paroi fine et contenu transonore, siégeant à l'U.Q.Ext du sein gauche, mesurant respectivement 10,8mm et 5mm.
- Pas de masse tissulaire ni de zone d'atténuation du faisceau ultrasonore.
- Pas d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

.. Persistance de très discrets remaniements de mastopathie fibrokystique mammaire gauche.

.. Mise en évidence de deux petites calcifications rondes et régulières en projection du Q.S.Ext distal gauche, non visualisées sur le précédent bilan.

.. A recontrôler par cliché centré agrandi de $\frac{3}{4}$ du sein gauche dans 6 mois.

Examen classé ACR 3 à gauche ACR 2 à droite de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. N. BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.