

## 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.

N° W19-540297

ND: 32607

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

5627

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mme FENNANE

Date de naissance :

6-19-1958

Adresse :

Tél. : 0633 01 1099

Total des frais engagés : 2603,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Loubna BOUNAIM  
Gynécologie - Obstétrique  
574 Modibokeita Riad EL ALI Cas:  
Tél. 05 22 81 28 00 Fax 05 22 82 10 0

Date de consultation : 08/06/2020

Nom et prénom du malade : FENNANE Souad Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : infection gynécologique + Douloureuse

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/06/2020

ACCUEIL

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Socrate Ibnou Maâli Gouraud</i>	14/12/2013	396,90 ₣

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/20	02A0	300 D.D.
Laboratoire SENTISSI Dr. Abdelfattah SENTISSI	09/06/20	883sp f-914	1137,20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 : <input type="text"/>												
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<p><b>H</b></p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td><b>D</b></td> <td><b>G</b></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td><b>B</b></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000	00000000	35533411	11433553	<b>B</b>		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
25533412	21433552															
00000000	00000000															
<b>D</b>	<b>G</b>															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
<b>B</b>																
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>												
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

# Dr Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
 Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
 Maladies des Seins - Stérilité  
 Echographie - Coelioscopie

# الدكتورة لبنى بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
 العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
 الجراحة بالمنظار

Casablanca, le : ..... 8/6/20 ..... الدار البيضاء في

مل 562X

me FORNARO ~~PHARMACIE SORCI~~  
 93bis, Rue Ibnou Majat, Chantier  
 Maârif Extension - Casablanca  
 Tél.: 0522 94 81 10

101,00 Dhs  
 - Glucosidex  
 100 x 5  
 29,00  
 - Modif. Nasal  
 29,00  
 - rouge 100 n° 3 39,60  
 88,30 87,30  
 - Penfex 100 39,60

LOT : 5715  
 UT. AV : 02-23  
 P.P.V : 101 DH 00

LOT: 199086 EXP: 09/22  
 P.P.V: 78DH00

574 شارع موديبوكينا - الطابق الأول الهاتف: (+212) 522 81 28 00  
 Fax: (+212) 522 02 10 04

ds

No 161

Beth

Tur

3)

LOT 191339  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DH

(148 - 000)

2) 3) 4) 5) x  
T26940

161) PHARMACIE SOCRATE  
93bis, Rue Ibou Majat Chantimar 2  
Madrif Extension - Casablanca  
Tél: 0522 94 81 10

161) DR. LOUBNA BOUNAÏM  
Gynécologie Obstétrique  
54 Bd. Modibou Sali Riad E. Ali - Casa

161) PHARMACIE SOCRATE  
93bis, Rue Ibou Majat Chantimar 2  
Madrif Extension - Casablanca  
Tél: 0522 94 81 10

# Dr Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies des Seins - Stérilité  
Echographie - Coelioscopie

ME 5624

Casablanca, le : 09/06/2002 الدار البيضاء في

## الدكتورة لبني بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
الجراحة بالمنظار

me femme social

- art 4

- synergie

- une vie, une

- chaleur de la

- Dommage —

v/HB

09/06/2002

Laboratoire SENTISSI

Dr. Abdelfattah SENTISSI

Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa

Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15



# مختبر التشريح المرضي شارع گلميمة

## Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

C 234062

### DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : ame FINNANE Soud

Médecin prescripteur : Dr Bounain

Age 06/12/1958 Date du prélèvement : 08/06/2020

Renseignements cliniques et para cliniques :

.....

.....

.....

Siège et nature du prélèvement :

.....

.....

.....

F C V

Examen cytopathologique :

FCV

Vagin

Exocol

Endocol

Endomètre

Date des derniers règles : ..... Parité : 2

Traitements en cours :

.....

.....

.....

Signature et Cachet du Médecin

Dr. Loubna BOUNAIN

Gynécologie - Obstétrique

574 Modiboketa Riad EL ALI Casa

Tel.. 05 22 81 28 00 Fax 05 22 82 10 04

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

744, Résidence Hanane Jassim 1, Angle Bd Goulimima et rue Boukraa - 5ème Etage - Bourgogne - Casablanca  
(au dessus de chawarma cham à 250 m de l'Hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II)

Tél./ Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulimima@yahoo.fr



مختبر التشريح المرضي شارع گولمية  
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



ملف 587

FACTURE N° 2370620

Nom et Prénom : Fennane Souad

Montant : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 270

Casablanca, le 10/06/20

Cachet et Signature

Dr. EL MANSOURI  
Anatomopathologist  
Pathologist



# مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

## Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



**Dr Fadoua EL MANSOURI**  
Professeur en Anatomie Pathologique

**الدكتورة المنصوري فدوى**  
أستاذة في التشريح المرضي

Réf .C2370620

Reçu le 10/06/2020 Répondu le 10/06/2020

**Nom et prénom :** Fennane Souad

**Médecin :** Dr Bounaim

**Age :** 62Ans

**Adresse :** Casablanca

**Résumé des renseignements cliniques :** 2P + FCV de dépistage.

- 1- **Méthode de prélèvement :** Frottis en milieu liquide.
- 2- **Type de prélèvement :** col et vagin.
- 3- **Qualité du prélèvement :** peu satisfaisant (nombreux agrégats de polynucléaires neutrophiles masquant par places la desquamation pariétale).
- 4- **Fond :** inflammatoire très prononcé avec présence de nombreux amas et agrégats de polynucléaires neutrophiles et des débris nucléaires.
- 5- **Profil hormonal :** de type régressif mixte (pré-atrophique).
- 6- **Cellules malpighiennes :** Cellules intermédiaires siège altérations cytolytiques focales.

Quelques cellules basales et parabasales de type natif ; à cytoplasme cyanophile et éosinophile avec anisocaryose et caryorrhéxie.

**7-Cellules glandulaires :** Cellules de taille intermédiaires d'allure métaplasique immature à noyau hypertrophique siège d'une proéminence du chromocentre à chromatine fine avec un cytoplasme en « pierres de pavage ».

Petits amas de cellules cylindriques de type endocervical intriguées à des polynucléaires neutrophiles.

**8-Flore vaginal :** présence d'une flore de Doderlin exubérante avec présence en outre de filaments mycotiques à morphologie de candida Albicans.

### CONCLUSION

-Frottis cervico-utérin cytolytique et inflammatoire très marqué de type régressif mixte avec signes de remaniement métaplasique débutant (immature).

-Présence en outre de filaments mycotiques à morphologie de candida.

-A contrôler dans 3 à 6 mois et après traitement.

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca  
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed  
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

09-06-2020 – Mme Souad FENNANE

Chlore (Cl) (Electrode sélective.)	105.4 mmol/l	(94.0–108.0)	104.7
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	27.7 mmol/l	(20.0–30.0)	26.3
Protidémie	80.0 g/l	(60.0–80.0)	66.3
Calcium (Arsenazo III)	98.0 mg / l 2.45 mmol/l	(88.0–107.0) (2.20–2.68)	89.7
Glycémie (Glucose-oxydase)	0.90 g/l 5.00 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	0.91
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.37 g/l 6.18 mmol/l	(0.15–0.50) (2.51–8.35)	0.33
Créatinine (Jaffé)	8.8 mg / l 77.8 μmol/l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)	9.4
Cholestérol total (Enzymatique)	2.63 g/l 6.8 mmol/l	(1.30–2.00) (3.4–5.2)	2.14
<b>25-OH-Vitamine D (D2+D3)</b> (LIAISON-DIASORIN)	<b>13.50</b> ng/ml 33.75 nmol/l		12.50

Déficience en vitamine D si taux < à 10 ng/ml  
Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml  
Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml  
Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casablanca  
Tél: 0522 36 62 50 / 0522 39 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1404240002  
Date de l'examen : 09-06-2020

**Mme Souad FENNANE**  
Réf : 2006090003  
Prescription : Dr BOUNAIM

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			11-07-2018
Globules Blancs :	7 990	/mm3	(4 000-10 000)
Globules Rouges :	4.96	/mm3	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	14.5	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	42.0	%	(35.5-45.5)
VGM :	84.7	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	29.2	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	34.5	%	(30.0-35.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	56.3	%	(40.0-75.0)
Soit:	4 498.4	/ mm3	(1 500.0-7 700.0)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.8	%	(<5.0)
Soit:	223.7	/ mm3	(20.0-1 100.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	(0.0-1.0)
Soit:	47.9	/ mm3	(<350.0)
Lymphocytes :	32.8	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 620.7	/ mm3	(1 000.0-4 000.0)
Monocytes :	7.5	%	(2.0-12.0)
Soit:	599.3	/ mm3	(100.0-2 700.0)
Plaquettes :	272 000	/mm3	(150 000-500 000)
			238 000

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			27-11-2015
Sodium (Na) (Electrode sélective )	140.6	mmol/l	(135.0-145.0)
Potassium (K) (Electrode sélective )	4.4	mmol/L	(3.5-5.0)

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfatah SENTISSI  
Rés Romandie 2 - Tour 2 - Apt 3 - Boulevard B.I.A Anzarane - Casablanca. Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15  
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

**FACTURE N° : 2006090003**  
ICE :001578364000055

Casablanca le 09-06-2020

**Mme Souad FENNANE**

Demande N° 2006090003  
Date de l'examen : 09-06-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	Créatininémie	B30	B
	PROTEINES	B30	B

Total des B : 830

**TOTAL DOSSIER : 1137.2 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent trente-sept dirhams vingt centimes

INPE: 093000271

Laboratoire SENTISSI

Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

# Dr Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies des Seins - Stérilité  
Echographie - Coelioscopie

## الدكتورة لبنى بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
الجراحة بالمنظار

Casablanca, le : .....08/06/2020..... الدار البيضاء في

116 5627

N°, 0633061099 NOTE D'HONORAIRE

A la suite de la consultation + l'échographie  
du 08/06/2020, je présente à Mme FENNANE  
SOUAD la présente note qui s'élevé à 250+450  
dhs.

Dr. Loubna BOUNAIM  
Gynécologie - Obstétrique  
574 Modibokeita Riad EL ALI Casablanca  
Tél. 05 22 81 28 00 Fax 05 22 82 10

# Dr Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies des Seins - Stérilité  
Echographie - Coelioscopie

## الدكتورة لبنى بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
المراحة بالمنظار

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في .....  
09/06/2020

M 6 86 27

N° 06 33 06 10 99

**PLI CONFIDENTIEL**

Mme FENNANE SOUAD âgée de 61 ans

Qui présente des douleurs pelvienne + des  
métrorragies depuis 1 mois

Nécessite une hystéroskopie diagnostique  
+ ablation de stérilet

K55

Dr. Loubna BOUNAIM  
Gynécologie - Obstétrique  
14 Modibo Keita Riad EL ALI Casablanca  
tel. 05 22 81 28 00 Fax 05 22 82 10 04

# Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies des Seins - Stérilité  
Echographie - Coelioscopie

الدكتورة لبني بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
الجراحة بالمنظار

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في .....  
08/06/2020

٢٢٥٦٥٦٥٦

نº ٥٦٣٣٥٤١٥٩٩ Mme FENNANE SOUAD

## • ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Dr. Loubna BOUNAIM  
Gynécologie - Obstétrique  
574 Modibo Keita Riad EL ALI Casa  
Tél.. 05 22 81 28 00 Fax 05 22 82 10 04

# Dr Loubna BOUNAIM

Gynécologue Obstétricienne  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies des Seins - Stérilité  
Echographie - Coelioscopie

دكتورة لبنى بونعيم

إختصاصية في الولادة و أمراض النساء  
العقم - أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
الجراحة بالمنظار

Casablanca, le : ..... 08/06/2020 ..... الدار البيضاء في

١٦٥٦٢٧

Mme FENNANE SOUAD

N°: 0633041099

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Utérus anti fléchi ante verse de taille et de contour régulier mesure 3.85 cm en coupe longitudinale et 2.67 cm en coupe transversale

Myomètre régulier.

Homogène endomètre régulier DIU/R A S

Ovaire droit non vu

Ovaire gauche non vu

## CONCLUSION OBSERVATIONS :

Pelvis normal et régulier ce jour à l'échographie.

Dr. Loubna BOUNAIM  
Gynécologie - Obstétrique  
574 Modibo Keita Riad El Ali Casa  
Tél.: 05 22 81 28 00 Fax: 05 22 82 10 04

16 56 87

N° 0633061099

[Facture - CodeBare INP Clinique]

NOM DU PATIENT : fennane souad  
CIN PATIENT :  
CONVENTION : MUPRAS

## DEVIS

Imprimé le 09/06/2020 à 10:41:14

CLINIQUE

PRESTATION	OBSERVATION	Qté	PRIX UNITAIRE	TOTAL
CHAMBRE		1	400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	k40+k30/2	55	25,00	1 375,00
PHARMACIE		55	15,00	825,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>				<b>2 600,00</b>

AUTRES PRESTATIONS

PRESTATION	OBSERVATION	Qté	PRIX UNITAIRE	TOTAL
DR. BOUNAIM LOUBNA	k40+k30/2	55	30,00	1 650,00
DR. MANDILI ABDELMAJID		25	30,00	750,00
<b>TOTAL AUTRES PRESTATIONS</b>				<b>2400,00</b>

TOTAL GENERAL

5 000,00

RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97

CLINIQUE LES CRÈTES  
528, Bd Panoramique  
Lot.Verment Ain Chock Casa  
Tél: 05 22 21 20 40 / Fax: 05 22 21 20 45

