

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-533459

ND: 36802

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11561 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bakkali Sophie

Date de naissance : 21/10/77

Adresse :

Tél. : 0522912948 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/6/20

Nom et prénom du malade : Bakkali Hassani Sofien Age :

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

Nature de la maladie : Rastose L. latérale

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 13/08/20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'établissement des Actes
27/07/2020	cst/leche		500	<p>Dr. OUDRI HIRI DRISSE H Généraliste Angle Bir Anzarane - Casablanca Rue Rihh 3ème Etage - Casablanca Tél : 05 22 25 10 15 - 06 66 22 48 82</p>
11/08/20	cst		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUHI Amina Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 Tél : 05 22 25 01 74 - Dar Bouazza</p>	11/08/2020	95,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>CEN 1 400 1522251015 LABORATOIRE DIAGNOSTIC Casablanca - Maarif Tél : 05 22 25 10 15</p>	27/07/2020	183	1200 Dr

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.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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															
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

FORTE

D-CURE® FORTE

buvables

3 ampoules buvables

PPV: 49,60
LOT: 20D06
EXP: 04/20

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins
Coelioscopie et Hystérocopie
Stérilité du couple. FIV - ICSI



رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالميريا
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
العقم والإخصاب

11/08/2020

BAKKALI HASSANI Sofia

Vitamine D



2x49,60

99,20

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Cabinet Médical - Gynécologie
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caid Alochitar
R.s. Ribh 38ème Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - M: 06 62 22 48 82

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Stérilité du couple, FIV - ICSI



الدكتور وُدغيزي إدريستي هشام

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار

العقم والإخصاب

NOTE D'HONORAIRES

Date : 27/06/2020

Nom et Prénom : Bakkali hassani sofia

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous
nommée est de 500 DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation : 300 DH
- Prix de l'échographie : 200 DH

signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSE H

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Rue Caid Aclia
Rés. Ribh 3eme Etage - Casablanca
Tél: 05 22 25 10 15 - Gsm: 066 22 48 82



COMPTE RENDU

Nom et Prénom : BAKKALI HASSANI Sofia

Code patient : PT180100656

Âge : 43 ans

Date de consultation : 27/06/2020

Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : Néoplasie mammaire

Antécédents Personnels : RAS

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : Césarienne

DDR : 16/06/2020

FM : 7/30

FO : 21111

Contraception : Stérilet Cu

Motif de Consultation :

Examen Gynécologique & Complémentaire:

Seins symétriques et normotrophiques, peau aréoles et mamelons normaux, palpation mammaire bilatérale anodine avec aspect de mastose bilatérale, creux axillaires libres.

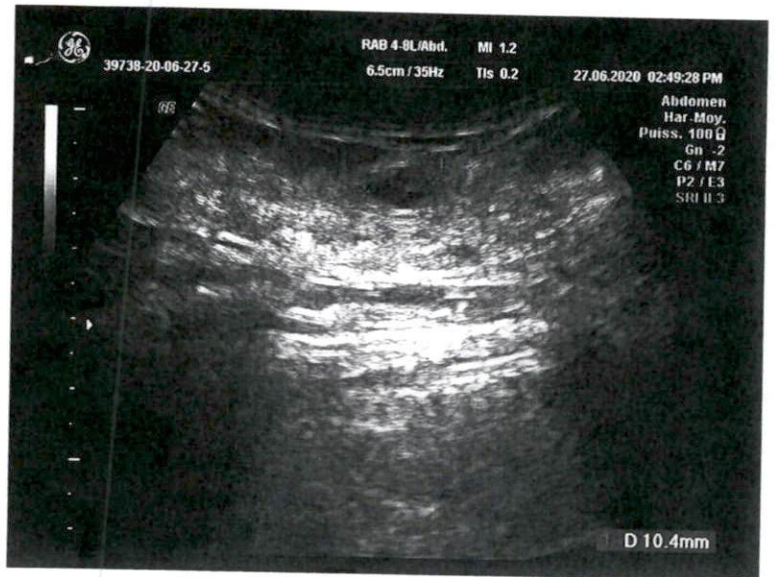
Echographie :

Petits kystes mammaires bilatéraux bénins de 10mm et 6mm. Pas d'images mammaires suspectes.

Conclusion :

Mastose bilatérale.

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H.



Dr. OUDRHIRI IDRISSE Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins
Coelioscopie et Hystéroscopie
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالميريا
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
العقم والإخصاب

27/06/2020

BAKKALI HASSANI Sofia

Tomosynthèse mammaire
Echographie Mammaire

ATCDs familiaux de neoplasie mammaire. suivie antérieurement
pour calcifications mammaires á controler

CENTRE DE RADIOLOGIE
400, Bd Brahim Roudani - Maarouf
0522 25 10 15 - 06 62 22 48 82
05 22 25 10 15 - 06 62 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bir Anzarane et Caid Achlar
Rue Ribh 3eme Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - 06 62 22 48 82



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 Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 27/07/2020

FACTURE N° : FA:00 6261/20
Nom : BAKKALI HASSANI SOPHIA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

300,00 Dhs

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE

900,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324





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 27/07/2020

Patient

Médecin traitant

BAKKALI HASSANI SOPHIA

DR OUDRHIRI IDRISSE HICHAM

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHESE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

RC : 42 A / 2 P / Antécédent maternel de néo du sein.

Examen clinique : normal.

Technique : Mammographe numérique direct type Hologic Selenia Dimensions.

Deux incidences faces et obliques. Etude en tomosynthèse.

Examen comparé à celui du 04/08/2018.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Parenchyme mammaire extrêmement dense, d'analyse radiologique limitée, de type D.

On retrouve au niveau du sein gauche des microcalcifications rétro-aréolaires relativement éparses, d'aspect inchangé par rapport à l'examen de 2018.

Macrocalcification du QSE droit, banale.

Absence d'image de désorganisation architecturale visible, et ce tant sur l'examen standard que sur l'étude en tomosynthèse.

Revêtements cutané-mamelonnaires normaux.

Echographie mammaire

Parenchyme mammaire dystrophique, renfermant plusieurs kystes :

Sein gauche :

- QSI: une zone de dystrophie microkystique de 15 mm de diamètre.

- UQE : un kyste de 8, 7 mm de diamètre et un petit kyste de contenu échogène de 6, 7 x 3, 3 mm.

- QII: un kyste remanié de 8, 7 x 4 mm.

Sein droit :

Plusieurs kystes ; les plus volumineux siègent :

- Région sus-aréolaire : un kyste de 9, 4 x 3, 8 mm.

- QSE: un kyste cloisonné de 10 x 7 mm.



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

- QSE : plusieurs kystes confluent, réalisant une plage dystrophique de 30 mm de grand axe.

Présence d'un petit nodule du QSE droit hypoéchogène comportant une macrocalcification, mesurant 12 x 8 x 5, 8 mm.

Absence d'image d'atténuation suspecte visible.
Creux axillaires libres.

Conclusion :

Importants remaniements de mastopathie fibrokystique bilatéraux, avec microcalcifications éparses du sein gauche, d'aspect stable sur les clichés agrandis.

Nodule tissulaire du QSE droit comportant une macrocalcification, nécessitant un contrôle échographique dans 4 mois.

Examen classé ACR 3 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

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

CLASSIFICATION BI-RADS (Américan 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 est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans).

BI- RADS 4 de ACR : Anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).

BI- RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).