

## 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° W19-530045

51768

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06462 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KHOUJAH BOUCHRA  
 Date de naissance : 06 / 02 / 1961  
 Adresse : Res Polo - n°46 - Bd de la SOANE  
 POLO - CASABLANCA  
 Tél. : 0662 153913 Total des frais engagés : DH

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 9 2020  
 Nom et prénom du malade : KHOUJAH BOUCHRA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : affection gynécologique  
 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 : 16 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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



# 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
30/09/2020			250,00	INP: 0916045874

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

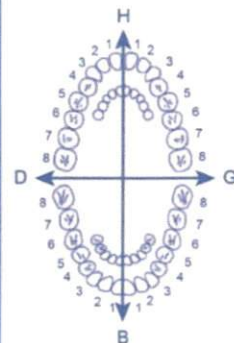
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/10/20	234+155	880,44

# AUXILIAIRES MEDICAUX

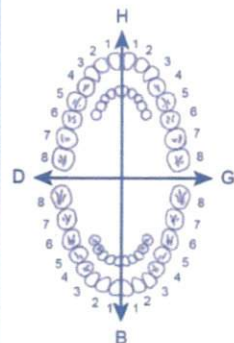
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	02/10/2020					350,00 Drh

# VOLET 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. Daniele DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24  
(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاسي  
خريجة كلية الطب بمونبوليه  
داخلية قديمة بمستشفيات برينيان  
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24  
( بالموعد )

Le : 30/9/2020

Dr. KHOUZATI Bouhira

fruits de l'p.

1961

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
M. Y. IDRISS 1er  
86 Bd. My Idriss 1er (Fac. 31)  
Charles de Foucauld Rés. Al  
Tél 0522 86 18 36 / 29 Casablanca

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGIE - OBSTETRICIENNE  
4, Place Maréchal - Casablanca  
Tél 0522 27 75 50 / 05 22 27 69 05





مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytopathologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 02/10/2020

Date de réponse : 06/10/2020

Sexe : F

Age : 59 ans

N° d'examen : 2010C0012

Nom et Prénom : Mme KHOUJAH BOUCHRA

Médecin traitant : Dr. DUVIGEANT

**Nature du prélèvement :** FCV monocouche.

**Renseignements cliniques :**

## **COMPTE RENDU**

Le prélèvement examiné après cyto centrifugation et étalement montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une abondante population de cellules malpighiennes, de type superficiel, intermédiaire, rarement basal et parabasal. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés, et on note une légère hypertrophie nucléaire mais avec une chromatine fine. Présence également de petits amas de cellules endocervicales normales.

**CONCLUSION :** - Frottis modérément inflammatoire.  
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. L. BADRE

**Dr. BADRE Latifa**  
Anatomocytopathologiste  
86, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Tél : 05 22 86 18 36 et 86 18 29  
JCE : 001633133000057  
CASABLANCA



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 02/10/2020

Nom & Prénom : KHOUJAH BOUCHRA

N° d'examen : 2010C0012

Date réponse : 06/10/2020

## FACTURE N° 20/6501

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
FCV monocouche.	B206	300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : Dr L. BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
My IDRIS I<sup>er</sup>  
86, Bd. My Idriss I<sup>er</sup> (face à l'Ecole  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Tél : +212 522 86 18 36 / 29-Casablanca

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 20010713      N° Facture : 20010515 Date facturation : 07/10/2020

Nom et prénom du patient : **Mme KHOUJAH BOUCHRA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	<b>880.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Huit cent quatre-vingt dirhams**      **Total : 880.00DH**

Adhérent : KHOUJAH BOUCHRA      Part organisme : 0.00 DH  
 Mle : 6462      Part patient : 880.00 DH  
 PC N° :



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

**Daniele DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan  
**GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**  
**ECHOGRAPHIE**

4, Place Maréchal  
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاسي  
خريجة كلية الطب بمونبولىيه  
داخلىة قديمة بمستشفيات برينيان  
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال  
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50  
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

( بالموعد )

Le : 30/9/2020

Dr. Khoufati Bouhssa

Mammographie  
échographie mammaire

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGISTE - OBSTETRICIENNE  
4, Place Maréchal - Casablanca  
Tél.: 0522 27 75 50 - 0522 27 69 05



**EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS**  
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30



Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN  
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 07 Octobre 2020

**DR DUVIGEANT-MESTASSI DANIELE**

**MME KHOUJAH BOUCHRA**

## COMPTE RENDU

### MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

#### Technique

Réalisation de clichés en incidences crânio-caudales et obliques externes avec étude en tomosynthèse

#### Résultat

- Seins en involution graisseuse physiologique densité type 2.
- Aspect stable et inchangé de surcroît d'opacité du prolongement axillaire droit, en comparaison avec l'examen antérieur de 2018, correspondant à une formation ganglionnaire.
- Absence d'opacité spiculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcifications d'allure suspecte.
- Opacité ganglionnaire axillaire gauche d'allure banale.

### ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- La formation ganglionnaire au niveau du début du prolongement axillaire droit, correspond à une formation ovoïde à centre hyperéchogène, vascularisée en écho doppler mesurant 6mm de diamètre.
- Absence d'autre anomalie focale identifiable au niveau des deux seins et des creux axillaires.

#### Conclusion

- Bilan mammo-échographique bilatéral ne révélant pas d'anomalie notable en dehors d'une formation ganglionnaire au niveau du début du prolongement axillaire droit. Bilan classé BIRADS 2

  
**DR LAHLOU NEZHA**



