

## 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-785210

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5903

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEGHARI Berrada Nadia

Date de naissance : 19.01.58

Adresse : 1 rue oued el Makhazie Apt 4

Res. ghira

Tél. : 06 61 87 03 11

Total des frais engagés : 2256,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : ZEGHARI Nadia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Gyneco-ph.

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 : Rabat

Le : 21/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Zeghau

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-785210

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 5903

Nom de l'adhérent(e) : 2256,60

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/01/2023	234,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/02/23	Mammographie Tels	1000 DHS
	31/01/23	P291	320 MR

[illegible]

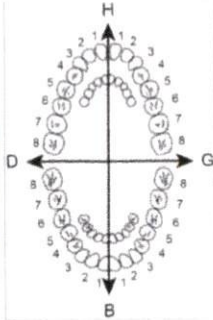
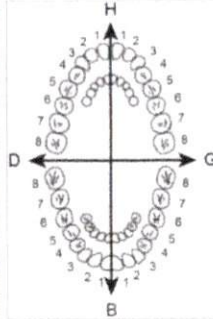
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez 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"/>													
				CCEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

FIN  
D'EXECUTION

MONTANTS  
DES SOINS

**(Création, remont, adjonction)**

DATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Fatine BENSaid  
ép. AGHZADI

ancien professeur  
à la faculté de Médecine de Rabat  
Gynécologie - Obstétrique



الدكتورة فاتن بنسعيد أغزادي

أستاذة سابقة

بكلية الطب بالرباط

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

Rabat, le 31/01/23 في الرباط

Madame ZEGHARI NADIA EP

OSTEOCARE

1 comprimé par jour pendant 3 mois

**COLPOTROPHINE:**

1 boîte de 20 comprimés gynécologiques.

63 loc Un comprimé sera introduit au fond du vagin tous les soirs, 20 jours consécutifs.

82.00

**SAFORELLE SOLUTION**

Toilette externe - bien rincer et bien sécher après;

Pr. BENSaid Aghzadi  
Apt. 6  
89,00  
Pr. BENSaid Aghzadi  
Apt. 6  
89,00  
Pr. BENSaid Aghzadi  
Apt. 6  
89,00

Exp Date  
MAY 2023  
Lot/Batch  
8P954  
maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60  
6 118001 180707

COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20

Titulaire de l'AMM au Maroc :

maphar

km 10, route côtière 111, quartier industriel,

Zenata - Ain Sebaâ

MAROC

25°C

MAJIPHARMA SARL AU  
PHARMACIE HYPER  
Centre Commercial LABEL'VIE  
Rabat - Tél.: 05 37 75 55 55

234,60

70, زاوية زنقة أوكيmeden و زنقة أم الربيع الشقة 6 الطابق الأول (خلف مالك جونايد) أكدال - الرباط

الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77 - البريد الإلكتروني: fatine.bensaid@yahoo.com

70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage, agdal, Rabat

Tél : 05 37 67 20 21 - fax : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77 - E-mail : fatine.bensaid@yahoo.com



**Dr Fatine BENSaid**  
**ép.AGHZADI**

ancien professeur  
à la faculté de Médecine de Rabat  
**Gynécologie - Obstétrique**



الدكتورة فاتن بنسعيد أغزادي

أستاذة سابقة

بكلية الطب بالرباط

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

Rabat, le 31/01/23 في الرباط

**Madame ZEGHARI NADIA EP BERRADA**

\*\*\* **RECU** \*\*\*

RECU CE JOUR LA SOMME DE 700 (SEPTCENT ) DIHRAMS DE Madame  
ZEGHARI NADIA EP BERRADA REPRESENTANT MES HONORAIRES POUR UNE  
CONSULTATION ET UNE ECHOGRAPHIE.

*(Signature)*  
Pr. BENSaid Fatine ép. AGHZADI  
Professeur en Gynécologie et Obstétrique  
70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, 1er étage, agdal - Rabat  
Téléphone : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77

70، زاوية زنقة أوكيمدن و زنقة أم الربيع ، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد ) أكداال - الرباط

الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77 - المايل: fatine.bensaid@yahoo.com

70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage. agdal. Rabat

Tél : 05 37 67 20 21 - fax : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77 - E-mail : fatine.bensaid@yahoo.com





## Gynécologie Rapport

Page 1/1

Pr BENSaid Fatine 0537672021

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 31.01.2023

Nom **ZEGHARI NADIA**  
DOB, Age  
Sexe **Féminin**

DDR  
Ovul. prévue  
Jour du cycle  
Jour de stim.

Gestité  
Parité  
AB  
Ectopique

Praticien **PR BENSaid  
FATINE**

Méd. réf.  
Indication

**PR BENSaid  
FATINE**

Échographiste

**PR BENSaid  
FATINE**

Commentaire

Mesures 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
<b>Utérus</b>								
Longueur	5.49 cm	5.49						moy.
Largeur	5.74 cm	5.74						moy.
Taille	3.35 cm	3.35						moy.
Volume	55.275 cm <sup>3</sup>	55.275						
Épaisseur Endo.	11.30 mm	10.09	11.55	12.25				moy.
<b>Gauche Ovaire</b>								
Longueur	1.62 cm	1.62						moy.
Taille	1.01 cm	1.01						moy.
<b>Droite Ovaire</b>								
Longueur	1.72 cm	1.72						moy.
Taille	1.21 cm	1.21						moy.

Commentaire

POLYPE ENDOCAVITAIRE PROBABLE DE 12MM

Date: 31.01.2023

Praticien:

PR BENSaid FATINE

Échograph.:

PR BENSaid FATINE



**Dr Fatine BENSaid**  
**ép.AGHZADI**

ancien professeur  
à la faculté de Médecine de Rabat  
**Gynécologie - Obstétrique**



الدكتورة فاتن بنسعيد أغزادي

أستاذة سابقة

بكلية الطب بالرباط

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

Rabat, le ..... 31/01/23 ..... الرباط في

**Madame ZEGHARI NADIA EP BERRADA**

**1/MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

65 ANS

MENOPAUSE NON SUBSTITUEE

MASTOSE - KYSTES REMANIÉS

**2/OSTÉODENSITOMÉTRIE**

**Dr. Abdelhafid SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis Av. des Nations Unies, Agdal  
Rue Ibn Habbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101125995

**Pr. Fatine BENSaid ép. AGHZADI**  
Professeur en Gynécologie Obstétrique  
70, rue Ibn Habbal, Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 67 20 21 - Fax: 05 37 67 20 21 - GSM: 06 61 16 11 77

70، زاوية زنقة أوكيmeden و زنقة أم الربيع ، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد ) أكداال - الرباط

الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77 - المايل: fatine.bensaid@yahoo.com

70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage. agdal. Rabat

Tél : 05 37 67 20 21 - fax : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77 - E-mail : fatine.bensaid@yahoo.com



# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal  
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07

Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976

.ICE 001615064000010

Rabat - Agdal

## F A C T U R E

Numero:B/00090

Rabat 02/02/2023

Nom patient	Date examens
ZEGHARI Nadia ép. BERRADA	02/02/2023

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
ECHO MAMMAIRE (COMPLEMENT)	300,00
MAMMOGRAPHIE BILATERALE	700,00
<b>TOTAL</b>	<b>1 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

**Dr. Abdelhafid SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101125995

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ



# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 02/02/2023

Mme ZEGHARI Nadia ép. BERRADA (née le 19/01/1958)

Examen demandé par : Pr F. BENSAID ép. AGHZADI

Renseignements cliniques : *Patiente née en 1958, 2 enfants, sans antécédent sénologique particulier.*

## MAMMOGRAPHIE

- Disposition harmonieuse du tissu conjonctivo-glandulaire, de type B dans la classification de l'ACR de la densité mammaire.
- Ganglion intra-mammaire gauche, sans valeur pathologique.
- Petits surcroîts d'opacité millimétriques, bien limités.
- Absence de désorganisation architecturale.
- Rares microcalcifications isolées, sans valeur pathologique.
- Absence de foyer de microcalcifications suspectes.
- Aspect normal des plans superficiels.
- Ganglions axillaires gauches, sans valeur pathologique.

## ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- Rares kystes millimétriques, à paroi fine et à contenu liquidien homogène.
- Absence de nodule tissulaire ou de zone d'atténuation focale du faisceau ultrasonore.
- Respect du revêtement cutané.

AU TOTAL : *Très discrète dystrophie microkystique.*

*Aspect sensiblement analogue à celui noté en novembre 2021.*

*Catégorie 1-2 de la classification BIRADS de l'ACR.*

*Classification de l'ACR de la densité mammaire : (ACR : American College of Radiology.)*

Type A	: Seins clairs (quasi-totalement graisseux), moins de 25% de tissu fibro-glandulaire.
Type B	: Il persiste quelques reliquats fibro-glandulaires (entre 25 et 50%).
Type C	: Seins denses de répartition hétérogène. Il persiste de la graisse, localement le sein est dense, l'analyse peut être gênée (entre 50 et 75%).
Type D	: Seins extrêmement denses de façon homogène, l'analyse mammographique est gênée par la densité (plus de 75% de tissu dense).

*Classification BIRADS : (BIRADS : Breast Imaging Reporting And Data base System)*

Catégorie 0	: Mammographie en attente d'un bilan de diagnostic.	Catégorie 3	: Lésion considérée comme probablement bénigne.
Catégorie 1	: Mammographie normale.	Catégorie 4	: Lésions considérées comme suspectes (A= >2% et ≤ 10%, B= >10% et ≤ 50%, C= > 50% et < 95%).
Catégorie 2	: Lésion bénigne.	Catégorie 5	: Lésions considérées malignes.

*Prière de ramener vos anciens examens mammographiques au prochain contrôle.*

AS/SA

**Dr. Abdelhafid SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101125995



**Dr Fatine BENSaid**  
**ép. AGHZADI**

ancien professeur  
à la faculté de Médecine de Rabat  
**Gynécologie - Obstétrique**



الدكتورة فاتن بنسعيد أغزادي

أستاذة سابقة

بكلية الطب بالرباط

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

Rabat, le 31/01/23 الرباط في

**Madame ZEGHARI NADIA EP BERRADA**

**FROTTIS CERVICAUX DE DEPISTAGE EN MONOCOUCHE.**

-Agée de 65 ans.

-col sain .

Centre d'autisme l'Autisme  
Nations Unies  
Angle Avenue des Nations Unies  
et Rue Ibn Hattoul Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 67 20 21 - 06 61 16 11 77

Pr. BENSaid Fatine ép. AGHZADI  
Professeur en Gynécologie Obstétrique  
70, rue Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage. agdal. Rabat  
Tél: 05 37 67 20 21 - Fax: 05 37 67 20 21 - GSM: 06 61 16 11 77 - E-mail: fatine.bensaid@yahoo.com

70. زاوية زنقة أوكيمن و زنقة أم الربيع ، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد ) أكداال - الرباط

الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77 - الماييل: fatine.bensaid@yahoo.com

70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage. agdal. Rabat

Tél : 05 37 67 20 21 - fax : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77 - E-mail : fatine.bensaid@yahoo.com



# CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

## FACTURE

Numéro : 923000760 du 04/02/2023

Date demande 31/01/2023

Nom patient : ZEGHARI NADIA EP BERRADA

Médecin : DR. BENSALD AGHZADI FATINE

277995-03

PAYANT

FCM MONO COUCHE

Cotation : P0291

Montant facture 320,00

Arrêtée la présente à la somme de :  
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Centre d'Anatomie Pathologique  
Nations Unies  
Avenue des Nations Unies  
Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

101084184





**Dr. Fouad KETTANI**

Pr. agrégé en anatomie pathologique  
E-mail : fouadket2@gmail.com

**Dr. Asmae BENZEKRI**

Diplômée en anatomie et cytologie  
pathologiques de l'université libre de  
Bruxelles et de l'université René  
Descartes - Paris 5  
Diplômée en cytogénétique moléculaire  
de l'université René Descartes - Paris 5  
Ancienne assistante hospitalo-universitaire  
de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)  
Ancienne attachée de l'Institut  
Gustave Roussy  
Diplômée de colposcopie  
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

**Dr. Merieme GHAOUTI**

Diplômée en anatomie et cytologie  
pathologiques de l'université de Fès  
Ancienne interne des CHU de Rouen et  
de Bordeaux  
Diplômée en pathologie moléculaire de  
l'université de Nice-Sophia Antipolis  
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : ZEGHARI NADIA EP BERRADA  
DOCTEUR : BENSAD AGHZADI FATINE  
CODE PATIENT : 277995  
DATE : 01/02/2023  
AGE : 65 ans  
N/REF : 230131161

**COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE**

**FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHE SELON  
LA METHODE DU PRELEVEMENT EN MILIEU LIQUIDE  
(AUTOCYTE PREP)**

Cet étalement présente une desquamation épithéliale importante.

Elle est faite de cellules malpighiennes de différents types le plus souvent isolées ou groupées en amas de taille variable.

Il s'y associe des cellules parabasales de régénération et des cellules de régénération parfois matures.

Plusieurs d'entre elles montrent des altérations cytonucléaires d'allure dystrophique à type essentiellement de parakératose, de carryorhexie et d'hypertrophie nucléaire sans atteinte de la texture chromatinienne.

Par ailleurs, on observe des cellules cylindriques d'origine endocervicale intactes ou en métaplasie malpighienne intermédiaire.

Le fond comporte des leucocytes polymorphes et une flore riche.

**/CONCLUSION/**

Absence de lésions intra-épithéliales ou de signes de malignité.  
Subatrophie.

Contexte inflammatoire non spécifique.

**Dr. F. KETTANI**  
Médecin Anatomopathologiste  
Centre d'Anatomie Pathologique des Nations Unies  
Angle Avenue des Nations Unies  
Rue Ibn Hanbal Agdal F° bat  
Tél : 05 37 67 28 96 - 05 37 67 39 98

Signé : Dr. F. KETTANI