

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 Nadea

Date de naissance :

19.01.58

Adresse :

1 rue oued Al Makhazine Apt 4

Tél. : 06.61.87.03.11

Total des frais engagés : 2354,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

31/12/2023

Nom et prénom du malade :

ZEGHARI Nadea

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Zygome left

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 ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-785210

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 5903

Nom de l'adhérent(e) : Zeghau

Total des frais engagés : 2354,60

Date de dépôt :

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
31.12.2023	C		32.00	INP : 123456789012345678
31.12.2023	consultation		42.00	Signature et cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAJIRIA PHARMA SARL PH' Cents HYPER LABELVIE 155.55	31/01/2023	2341.600

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet, et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
Centre de Radiologie Ibn Hanbal Agdal s. Av. des Nations Unies 67-49-49-Fax: 67-15-10-125925	01/02/23	Mammo + Ech	1000 DHS	
	31.01.23	P5291	320 DHS	

AUXIIIAIBES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
Angle et Rue Tél.: 05375							

VOLET ADHERENT

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

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"/>															
				COEFFICIENT 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2">D</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H		G																	
25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	35533411	11433553																
B		D																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					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

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Rabat, le 31/01/23 الرباط في

Madame ZEGHARI NADIA EP

OSTEOCARE
1 comprimé par jour pendant 8 mois

COLPOTROPHINE:

1 boîte de 20 comprimés gynécologiques.

63 box
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;

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 118001180707

25°C

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

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

70، زاوية زنقة أوكيمدن و زنقة أم الربيع، الشقة 6 الطابق الأول (خلف مالك و مولى) أكدام - الرباط

الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 05 37 67 20 21 - 06 61 16 11 77 - E-mail: fatine.bensaïd@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.bensaïd@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
 اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Rabat, le 31/01/23

الرباط في

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.

Pr. BENSAID Fatima ép. AGHZADI
Gynécologue et Obstétricienne
70, angle rues Oum Rabii et Oukaimeden, apt. n°6, 1er étage, agdal, Rabat
Téléphone: 05 37 67 20 21 - fax : 05 37 67 20 21 - GSM : 06 61 16 11 77

70، زاوية زنقة أوكيمدن و زنقة أم الريبيع ، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد) أكدال -الرباط
الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77
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.bensaïd@yahoo.com



Gynécologie Rapport

Page 1/1

Pr BENSAID Fatine 0537672021

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 31.01.2023

Nom DOB,Age	ZEGHARI NADIA	DDR Ovul. prévue	Gestité Parité
Sexe	Féminin	Jour du cycle Jour de stim.	AB Ectopique
Praticien	PR BENSAID FATINE	Méd. réf.	PR BENSAID FATINE
Commentaire		Indication	Échographiste PR BENSAID FATINE

Mesures 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Utérus								
Longueur	5.49 cm	5.49						moy.
Largeur	5.74 cm	5.74						moy.
Taille	3.35 cm	3.35						moy.
Volume	55.275 cm³	55.275						
Épaisseur Endo.	11.30 mm	10.09	11.55	12.25				moy.
Gauche Ovaire								
Longueur	1.62 cm	1.62						moy.
Taille	1.01 cm	1.01						moy.
Droite Ovaire								
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
 اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Rabat, le 31/01/23 الرباط في

Madame ZEGHARI NADIA EP BERRADA

1/MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

65 ANS
MENOPAUSE NON SUBSTITUÉE
MASTOSE - KYSTES REMANIÉS

2/OSTÉODENSITOMÉTRIE

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

Pr. BF SAID Fatine ép. AGHZADI
Pr. en Gynécologie Obstétrique
70, rue Oum Rabii, Agdal - Rabat
Téléfax: 0537 67 20 21 - GSM: 06 61 16 11 77

70, زاوية زنقة أوكيمدن و زنقة أم الريبيع ، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد) أڭدال -الرباط
الهاتف: 021: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 05 37 67 20 21 - 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

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

FACTURE

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
TOTAL	1 000,00

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*

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 surcroûts 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, focalement 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 \leq 10%, B= >10% et \leq 50%, C= > 50% et < 95%).
Catégorie 2	Lésion bénigne.	Catégorie 5	Lésions considérées malignes.

Prière de ramener vos anciens examens mammographiques au prochain contrôle.

Dr. Abdelhafid SBIHI

AS/SA

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
 اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

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'Assistance Fœtologique
 Nations Unies
 37, Avenue des Nations Unies
 et Rue Ibn Hakkâ, Agdal
 Tel: 05 37 67 20 21 - 06 61 16 11 77

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

70, زاوية زنقة أوكيمدن و زنقة أم الريح، الشقة 6 الطابق الأول (خلف ماك دونالد) أكدال -الرباط
الهاتف: 05 37 67 20 21 - الفاكس: 05 37 67 20 21 - المحمول: 06 61 16 11 77 - البريد الإلكتروني: fatine.bensaïd@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.bensaïd@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. BENSAID 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
10 Avenue des Nations Unies
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Téléphone : 0537-67-28-96~~

101084184

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537-67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anapath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS : 73937631F : 3335312 ICE : 001699123000023



Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadkett2@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 GHAYOUTI

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	BENSAID 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 et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98
Fax : 05 37 67 05 44*

Signé : Dr. F. KETTANI