

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.

M22- 0045715

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 18033

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALID NABILA

Date de naissance : 21/10/1978

Adresse : 86, Rue Du Peint Du Jon, quartier Beni

Res. Beni Houja, 2ème étage

Tél. : 0661160633

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/11/2023

Nom et prénom du malade : KHALID NABILA

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affect. de

Affect. de

Pathologie :

gymnecolog. V

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

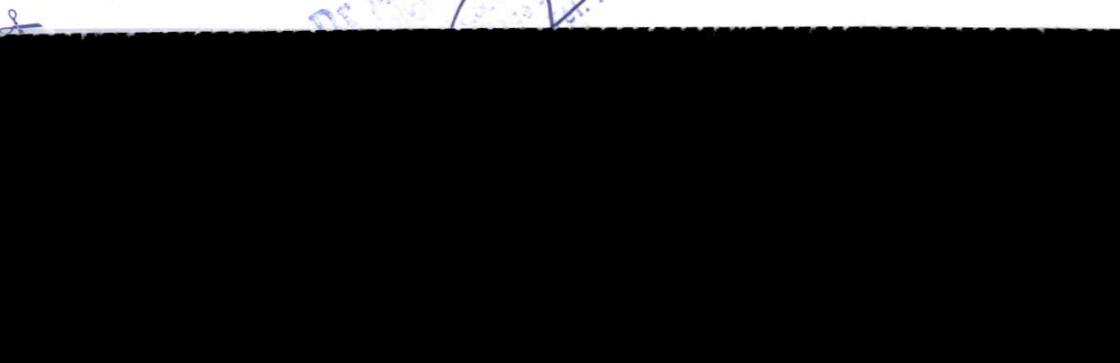
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 14/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
14/11/23	CS		300	
14/11/23	CR		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.11.23	Momm. 0.25	240

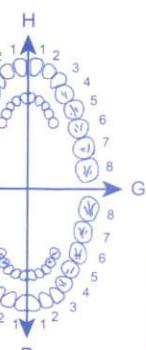
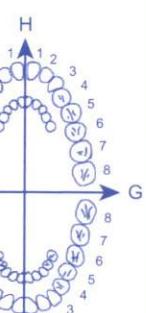
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 14/11/2023

Facture N° 6128/23

Nom patient : **KHALID NABILA**

Examen(s) réalisé(s) : **MAMMO+ECHO MAMMAIRE**
IRM PELVIS

Montant : **4200 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le, 14/11/2023

DR. MERIEM BENCHEIKH

Mme. KHALID NABILA

COMPTE RENDU

IRM PELVIS :

Technique :

- Séquences axiales, sagittales, coronales, T2. Axiales T1 avec et sans Fat Sat.
- Axiales diffusion. Séquences axiales.

Résultat :

- Utérus d'aspect globuleux augmenté de volume, mesurant 154 mm de grand axe, siège d'un important épaississement de la zone jonctionnelle mesurant 62 mm d'épaisseur maximale, en hyposignal T2, de signal intermédiaire en diffusion siège de quelques zones de restriction de l'ADC, avec individualisation en son sein de travées en hypersignal T2 en continuité avec l'endomètre, siège de quelques spots en hypersignal T1
- Absence d'épaississement endométrial.
- Présence de multiples formations myométriale de forme régulière, bien limitée, en isosignal T1, hyposignal T2 homogène, à rehaussement identique et répartis comme ceci :
 - Trois myomes à développement sous séreux <50% l'un est corporéal antérieur et mesure 15 x 12 mm et les deux autres sont corporéaux postérieurs et mesure 12 x 13 mm et 13 x 13 mm classés FIGO 5.
 - Un myome à développement sous séreux > 50% corporéo-fundique postérieur mesurant 34 x 33 mm et classé FIGO 6.
 - De multiples myomes interstitielles purs (au moins 5) centimétriques et infracentimétriques et dont le plus volumineux est corporéo-isthmique antérieur mesurant 33 x 30 mm classé FIGO 4.
 - Un myome sous muqueux à développement sous muqueux <50% corporéal antérieur et mesurant 16 x 11 mm classé FIGO 3
- Présence d'un myome fundique, arrondie, bien limitée, en isosignal T1, en hypersignal hétérogène T2, sans restriction dediffusion en rapport avec un myome œdémateux, mesurant 38 x 25 x 27 mm de diamètre et présentant un interstitielle pur classé FIGO 4.
- Respect de l'anatomie zonale du col siège de quelques kystes de Naboth.
- Ovaires d'aspect normal.
- Absence de signe d'endométriose profonde ou d'atteinte digestive.
- Vessie libre.
- Absence d'épaississement digestif décelable.
- Lame d'épanchement du cul de sac de Douglas.

Conclusion :

- Aspect IRM faisant évoquer en premier une adéno-myose vu les antécédents de la patiente
- Utérus myomateux siège de myomes FIGO 3, 4, 5 et 6 dont ~~Dr. A. ZOUAOUI~~ Dr. A. ZOUAOUI est en remariage Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni Casablanca Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél. : +212 5 22 88 11 11 - E-mail : rad59zerktouni@gmail.com - N° d'ordre : 313920522881111 - Mot de Passe : 6643

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 313920522881111 - Mot de Passe : 6643

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : +212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

Dr. Meriem BENCHEIKH

SPECIALISTE

EN GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

- Accouchement
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie des Cancers
- Chirurgie du Sein
- Coelioscopie
- Echographie
- Colposcopie -Hysteroscopie
- Infertilité du couple



الدكتورة مريم بنشيخ

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- أمراض الحمل والولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان
- جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

Le : 14 Novembre 2023

Mme KHALED NABILA

45 ans
adénomyose
==> IRM pelvienne

Dr Meriem BENCHEIKH
Spécialiste Gynécologie - Obstétrique
19ème Bd Al Qods et Bd Aboubakr Al Kadiri
Imm B - 2ème étage - N° 21 - Sidi Maârouf
CASABLANCA - Tel: 0522 33 54 24

RADIOLOGIE ZEINTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zeintouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 05 22 88 11 11
Tél: 0522335424 - Email: meriem.bencheikh@yahoo.fr



14 Novembre 2023

INTRODUCTION

KHALED NABILA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- voie d'abord : sus-pubienne

Vessie de capacité normale, de contours réguliers et à contenu transsonique.

Utérus augmenté de taille normale mesurant 150 mm de grand axe, d'échotexture hétérogène siège de multiples adénomyomes.

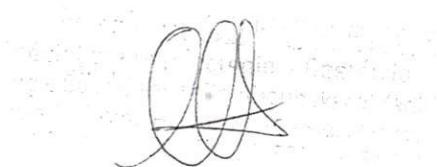
Endomètre d'épaisseur normale

Endomètre d'épaisseur normale.
Quadrant droit de taille et d'aspect normal.

Ovaire droit de taille et d'aspect normal.
Kyste ovarien fonctionnel gauche de 24 mm

kyste ovarien fonctionnel gauche
Absence d'énanchemet pelvien

Au total : adénomyose



Dr A. Fattah BELHOUCINE

**Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France**

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le . 14/11/2023

DR. MERIEM BENCHEIKH

Mme. KHALID NABILA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Indication :

45 A/0 P/DDR 05/10/2023/ facteurs de risque/ Suivie pour endométriose

Technique :

- Technique :**

 - Examen réalisé en incidences de face de profil et de profil axillaire avec tomosynthèse en incidence de face.
 - Mammographe General Electric installé en 2021 numérisé avec tomosynthèse, 2D synthétique et auto-compression.

Résultat :

- Seins denses légèrement nodulaires type C.
 - Microcalcifications bilatérales éparses, il n'y a pas de groupement suspect justifiant néanmoins des contrôles réguliers en l'absence d'étude comparative.
 - Absence de masse circonscrite ou rupture d'architecture visible à droite
 - A gauche, mise en évidence d'une masse oblongue siège de 2 ou 3 calcifications situées à la jonction des quadrants inférieurs sur le rayon de 6 h, oblongues, bien limitées
 - Il n'y a pas d'anomalie des prolongements axillaires et des sillons sous-mammaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- **Sein droit**, cette étude n'a pas montré de lésion tissulaire ou kystique anormale à signaler.
 - Il n'y a pas de masse ou de zone d'atténuation.
 - **A gauche**, mise en évidence d'une formation hypoéchogène ovalaire sous-aréolaire à la jonction des quadrants inférieurs légèrement atténuante, montrant une petite vascularisation afférente, l'aspect oriente vers une formation probablement kystique remaniée ou tissulaire bénigne, justifiant un contrôle à 6 mois ou éventuellement une vérification histologique.
 - Absence d'autres anomalies associées.
 - Absence d'adénopathie axillaire droite et gauche.

Conclusion :

- *Microcalcifications bilatérales justifiant des contrôles réguliers.*
 - *Il n'y a pas de groupement en foyer actuellement visible.*
 - *Formation sous-aréolaire gauche dont les caractéristiques morphologiques orientent vers la bénignité.*
 - *Il existe une petite circulation afférente justifiant un contrôle à six mois, ou éventuellement une vérification histologique par microbiopsie.*
 - *Examen classé ACR 3 à droite et ACR 4A à gauche*

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 31397 Mot de Passe : 6643

che

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI
Laureat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Pins 59, Bd. Zerklouni
Angle Rue des Moultaux - Casablanca
Tél: 05 22 88 11 11 - INR 091142794

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux Casablanca 20000 - Maroc

Residence les Petits, 37 Bd Zerkouni, angle rue des Hospitaliers
Tél : +212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

tel: +212 3 22 88 11 11 (ext. 103) - E-mail: tags@crédit-malika.com

RDV IBM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39