

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° M21- 0006686

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2045

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LARAKI FATIMA

Date de naissance : 10/08/55

Adresse : Bd Dr Mohamed VI Sijilmasa

Res Sade 13. Secteur ASABlanca

Tél. : 0678968783

Total des frais engagés : 1900 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Hassan BERRADA
Gynécologue Obstétricien
150 Bd de Bourgogne

Date de consultation : 22/11/2023

Tél. : 0522 40 13 78 Casablanca

Nom et prénom du malade : LARAKI FATIMA

Age : 1955

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 : 22/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
22/11/2023	C	1	300	<p>Dr Hassan BERRADA</p> <p>Gynécologue Obstétricien</p> <p>150, Bd de Bourgogne</p> <p>Tél : 0522 49 13 78 - Casablanca</p> <p>INP-091032466</p>
ICE = 0018 333 20000037				

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
<p>Dr BERRADA</p> <p>Gynécologue Obstétricien</p> <p>150, Bd de Bourgogne</p> <p>Tél : 0522 49 13 78 - Casablanca</p> <p>INP-091032466</p>	22/11/2023	Echographie pelvienne	400
	24/11/23	U35x22	1200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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											
				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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

LARAKI FATIMA
DR BERRADA HASSAN
MAMMO-TOMOSYNTHESE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RC : 68A / OP / Sans antécédent sénologique personnel/Antécédent familial : une sœur cancer du sein à l'âge de 58 ans.

Bilan de dépistage.

Technique : Examen réalisé par un appareil numérique direct type Hologic Selenia Dimensions avec tomosynthèse.

Deux incidences : faces et obliques.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Trame conjunctivo-glandulaire dense et homogène : type C.

Absence de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire notable sur les deux seins.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Le balayage en tomosynthèse ne détecte pas d'anomalie particulière.

Les revêtements cutanés et les mamelons apparaissent normaux.

Les prolongements axillaires sont libres.

Echographie mammaire :

Le balayage échographique des seins et des creux axillaires ne révèle aucune anomalie.

Conclusion :

Bilan sénologique de dépistage ne montrant pas d'anomalie suspecte au niveau des deux seins.

Examen classé ACR 1 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houriya AMRANI

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.



LARAKI FATIMA

Date de l'examen : 24/11/2023
NOM: L A R A K I F A T I M A
Date de naissance ou Age : 68 ans
Médecin traitant :

Date des dernières règles :
Nbre d'enfants : 0

Ménopause : Oui ☒ Non ☐

Traitement hormonal (traitement de la ménopause) Oui ☐ ...

ATCD personnel du maladie du sein : R A S

ATCD FM de cancer du sein : Non ☐ Oui ☒
Degré de parentés : Soeurs 58 ans

Mammographie antérieure : non ☐ oui ☒ date : .. 2021 ..

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule ☐ Autre :
 Mastodynie ☐
 Ecoulement ☐

Mammo remarque
.....
.....

Fin du traitement ... / /



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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 24/11/2023

FACTURE N° : FA:00 11430/23
Nom : LARAKI FATIMA

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

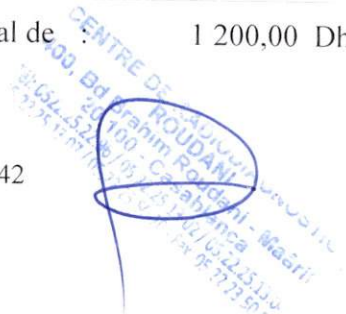
MAMMO-TOMOSYNTHESE 900,00 Dhs

Total de 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

عيادة طبية لأمراض النساء والتوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

Docteur Hassan BERRADA

Spécialiste en

Gynécologie - Obstétrique

Ancien Assistant aux Hôpitaux de
PLEVEIN et de NANCY

- Accouchement • Stérilité du Couple
- Maladies des Seins • Gynécologie de l'enfant
et de l'Adolescente • Fécondation in vitro
- Chirurgie Mammaire et Gynécologique
- Ménopause • Echographie
- Colposcopie • Coelioscopie



الدكتور حسن برادة

إختصاصي في

الولادة، الحمل وأمراض النساء

ملحق سابقا بمستشفيات بليفان ونانسي

- الولادة • عقم الزوجين • أمراض الثدي
- أمراض الجهاز التناسلي للطفلة أو المراهقة
- جراحة الثدي والجراحة النسوية
- ما بعد سن الإنجاب • الفحص بالصدى
- الفحص والجراحة بالمجهر

Casablanca, le : 22 NOV 2023 : الدار البيضاء، في :

M: LABAKI Farima.

Prrière de faire une échographie
+ échographie à cette patiente
née en 1955, dans le cadre d'un suivi
gynécologique

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maâri
20.100 - Casablanca
Tél: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.03
05.22.25.13.07 / 05.22.25.13.08 - Fax: 05.22.25.13.04

DR. HEURIA AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGUE
Tél: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.03
05.22.25.13.07 / 05.22.25.13.08 - Fax: 05.22.25.13.04
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Dr Hassan BERRADA
Gynécologue - Obstétricien
150, Bd de Bourgogne
Tél. : 0522 49 13 78 - Casablanca

150, شارع بوركون إقامة فراس جاسم (قرب إتصالات المغرب بوركون) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 13 78
150, Bd. Bourgogne - Résidence FIRAS JASSIM (Prés de Maroc Telecom Bourgogne) - Casablanca - Tél. : 05 22 49 13 78
URGENCES : 06 67 46 21 24 : المستعجلات - E-mail : berradahassan2013@gmail.com - Site : www.gynecologue.ma
Horaire du Cabinet : 9h à 17h (Horaire continu)

Patient			Examen	
N°	2023-11-22-0003	N° d'accès		
Nom	LARAKI, FATIMA	Date	20231122	
D. naissance		Description		
Sexe	Autres	Echographiste		



عيادة طبية للأمراض النساء و التوليد CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

Docteur Hassan BERRADA

Spécialiste en
Gynécologie - Obstétrique

Ancien Assistant aux Hôpitaux de
PLEVEIN et de NANCY

- Accouchement • Stérilité du couple
- Maladies des Seins • Gynécologie de l'enfant
et de l'Adolescente • Fécondation in vitro
- Chirurgie Mammaire et Gynécologique
- Ménopause • Echographie
- Colposcopie • Coelioscopie



الدكتور حسن برادة

اختصاصي في

الولادة و الحمل و أمراض النساء

ملحق سابقا بمستشفيات بلفان و نانسي

• الولادة • عقم الزوجين • أمراض الثدي

• أمراض الجهاز التناسلي للطفلة أو المراهقة

• جراحة الثدي و الجراحة النسوية

• ما بعد سن الإنجاب • الفحص بالصدى

• الفحص و الجراحة بالمجهر

Casablanca, le 22-Nov-2023 : الدار البيضاء في

M: Note d'honneur

De Mme LABAKI Fatima

Consultat- Médicale

+ Echographie Gynécologie = 700^{DH}
/ sept cent Dirhams /

Dr Hassan BERRADA

Gynécologue Obstétricien

150, Bd de Bourgogne

Tél.: 0522 49 13 78 - Casablanca

150. شارع بوركون إقامة فراس جاسم (قرب إتصالات المغرب بوركون) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 13 78

150, Bd. Bourgogne - Résidence FIRAS JASSIM (Près de Maroc Telecom Bourgogne) - Casablanca - Tél.: 05 22 49 13 78

URGENCES : 06 67 46 21 24 - المستعجلات : Email : berradahassan2013@gmail.com - Site : www.gynecologie.ma

Horaires du Cabinet : 9h à 17h (Horaire continu)



CABINET DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

Docteur BERRADA Hassan

ECHOGRAPHIE

Madame : **LAMAKI FATIMA**

Date : **22 NOV. 2023**

Age : **1455**

Date des Dernières Règles - **15-0-21**

INDICATION: **Contrôl. Gynécologique.**

UTERUS: Antéversé 49/14/30cm.

MYOMETRE: d'échostructure homogène

ENDOMETRE: 8cm. ligne de vacuité visible.

OVAIRES: * Droit: atrophique 11/10cm.

* Gauche: atrophique 10,5/10,5cm

CONCLUSION:

Aspect échographique des organes génitaux internes normal à cet âge pour l'âge de la patiente.

Dr Hassan BERRADA
Gynécologue - Obstétricien
150, Bd de Bourgogne
Tél : 0522 49 13 78 - Casablanca