

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



Déclaration de Maladie

M22- 0055101

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENNIS FARIDA
Date de naissance :
Adresse : Rés. Raoud el Azhar Rue Ibnou Hazem Apt B 102 Maarif Extension Casablanca
Tél. : Total des frais engagés : 1829,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
INP : 091 173864
13 Bd Ain Taoujate (face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél : 05 22 20 430
Date de consultation : 06.02.2024
Nom et prénom du malade : Bennis Farida Age : 40
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 17 / 04 / 2024
Signature de l'adhérent(e) :

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
06.02.2024	CST Ech	6000H		

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
	07/02/24	P290	2000H
	15/02/24	280	800,00
	19/02/24	B160	229,40

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>G</div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>B</div> <div>11433553</div> </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفراني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS
Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le: 06/02/24.

BENIS Faide

MAMMOGRAPHIE

+ ECHOGRAPHIE

MAMMAIRE

Dr. Zekia CHAOUZI
Spécialiste
Gynécologie Médicale
4, Rue Sadrato - Casablanca
Tél: 05.22.65.07.57

Dr. ZAFRANI Dina Yaëlle
Gynécologie Chirurgicale
INP : 091173864
13 Bd Ain Taoujtate (face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 - Casablanca
Tél: 0522 430 430

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966

E-mail : dina.yaelle@gmail.com

Site Web : www.docteurzafrani.com

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 15/02/2024

Reçu N° 240215013

M ou Mme : **BENNIS FARIDA**

Examen(s) demandé(s) :

MAMMO+ECHO

Soit un montant total de : **800.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

Dr. Zakia CHAOUI TAZI
Spécialiste - Radiologie
4 Rue Socrate - Casablanca
Tél : 022 39 07 07
Fax : 022 39 03 03

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:
001664840000090

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفراني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le: 06/02/2024

BEAVIS Fauda

NFS - plaq

X TP - TCA

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394 Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr ZAFRANI Dina Yaëlle
Gynécologie Chirurgicale
INP : 091173864
13 Bd Ain Taoujtate (face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 - Casablanca
Tél: 0522 430 430

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaëlle@gmail.com
Site Web : www.docteurzafrani.com



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : *BENIS Fawda*

Référence : *70 an*

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels : *504 (dy. dy.)*

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date : Signature :

[Signature]

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006
CNSS : 6368949 IF : 51786580– ICE : 002982351000006

FACTURE N° : 240200666

Casablanca le 19-02-2024

Mme BENNIS Farida

Date de l'examen : 19-02-2024

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B239	Temps de céphaline kaolin (TCK)	B40
B236	Taux de prothrombine	B40

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 229.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent vingt-neuf dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2402071134

Du : 07/02/2024

Nom patient : Mme BENNIS FARIDA

Examens

Cotation(P) Prix Dhs

FROTTIS MONOCOUCHE

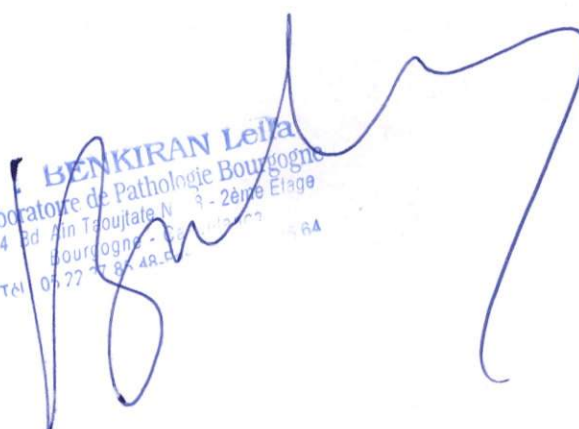
290

200,00

Total

200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS


BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - 37000 Tours
Tél : 02 22 78 54 85 - Fax : 02 22 78 56 44

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

15/02/2024

PATIENT **BENNIS FARIDA**
MEDECIN TRAITANT **ZAFRANI DINA YAELE**

MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Seins de densité mixte de type B.
Absence de foyer de micro-calcifications suspect.
Absence de distorsion architecturale suspecte ou d'image de suropacité anormale.
Enveloppes mammaires normales.
Prolongements axillaires normaux.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :

Absence de formation nodulaire tissulaire ou kystique des seins.
Absence de foyer de désorganisation architecturale suspect.
Creux axillaires normaux.

AU TOTAL :

Mammographie + échographie mammaire bilatérale normales.
Examen classé ACR1 à droite et ACR1 à gauche.

NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.

CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology) (ACR):

BI-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.
BI-RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).
BI-RADS 2 de ACR : lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre de dépistage).
BI-RADS 3 de ACR : lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1an puis annuelle pendant 2ans).
BI-RADS 4 de ACR : anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).
BI-RADS 5 de ACR : lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).

Dr. Z. TAZI-CHAOUI
Spécialiste en Radiologie
4, Rue Boudrafa - Casablanca
Tél: 0539 47 17 07

DOCTEUR DINA YAELE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille en France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء و التوليد

- خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
- ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
- رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
- مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
- مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 6 Février 2024

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme BENNIS Farida le 06/02/2024
Indication: douleurs pelviennes et surveillance d'un polype

Utérus: - Antéversé, mesurant 45X27 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers

-Endomètre: hyper-échogène, régulier, mesurant 8mm dans le fond utérin,
-Polype: il existe une zone hyper-echogène dans le fond utérin mesurant 9x5 mm, évoquant un polype intra-cavitaire d'aspect glandulokystique

Ovaires atrophique

Douglas:
-libre

Conclusion: Stabilité du polype intra-cavitaire, le reste de l'échographie gynécologique est sans particularité.

D. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgoigne 20050 Casablanca
Tél: 05 22 420 420 Fax: 05 22 420 420



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 19-02-2024
Prélevé le : 19-02-2024 à 10:02
Edité le : 19-02-2024

Mme BENNIS Farida
Réf dossier: 24022990

Dr DINA YAELE ZAFRANI
13 BD AIN TAOUJTATE
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

			01-02-2024
Hématies : [AC]	4.29 M/mm3	(3.84-5.12)	4.22
Hémoglobine : [AC]	12.80 g/dL	(11.80-15.00)	12.70
Hématocrite : [AC]	39.9 %	(35.0-45.0)	39.3
VGM : [AC]	93.0 fL	(83.0-97.0)	93.1
CCMH : [AC]	32.1 g/dL	(31.9-35.9)	32.3
TCMH : [AC]	29.8 pg	(27.5-33.2)	30.1
Leucocytes : [AC]	6 470 /Mm3	(3 800-9 100)	9 630
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	31.2 %		51.3
Soit : [AC]	2 019 /mm3	(1 900-5 700)	4 940
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	9.1 %		7.7
Soit : [AC]	589 /mm3	(40-520)	742
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.5 %		0.6
Soit : [AC]	32 /mm3	(0-90)	58
Lymphocytes : [AC]	49.5 %		32.2
Soit : [AC]	3 203 /mm3	(1 070-3 900)	3 101
Monocytes : [AC]	9.7 %		8.2
Soit : [AC]	628 /mm3	(170-560)	790
Plaquettes : [AC]	319 000 /Mm3	(177 000-379 000)	355 000

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.	
Temps de Quick Patient:	13.2 sec.	
Taux de Prothrombine	100 %	(>70)
(Technique chronométrique)		

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394 Rd Zerktouni - Rasd Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél : 05 22 27 48 96 / 05 22 47 29 46 / 06 61 79 86 18 - E-mail : laboche@gmail.com



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 24022990

Mme BENNIS Farida

Page N° : 2 / 2

Prélevé le : 19-02-2024 à 10:02

Edité le : 19-02-2024

TCA Temps témoin
TCA Temps patient
Ratio TP/TT :
(Technique chronométrique)

34.0 sec.

35.8 sec.

1.05

Valeurs références

Antériorités

(<1.20)

NB : Valeurs souhaitables du Ratio TP/TT pour les patients sous HNF: 1.5 à 2.5 (valeur cible: 1.7)

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394 Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme BENNIS FARIDA

Age : 70 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YAELE

N° Anapath : 2402071134

Date réception : 07/02/2024

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : frottis dépistage.

Casablanca, le 13/02/2024

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TÉCHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Sans.

3) Modifications réactionnelles :

Hémorragie+. Desquamation en lambeaux++. Bi et plurinucléations. Noyaux nus réguliers. Métaplasie malpighienne mature.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales normales ou dystrophiques.

5) Cellules glandulaires :

Cellules endocervicales normales.

CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, discrètement hémorragique, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Rue de la Faculté - 76000 Caen