

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 Diologie :

- 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.

N° W21-704725

203432

| | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | |
| Matricule : 7808 | Société : ROYAL AIR MAROC | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> BENKIRANE LOUBNA |
| Nom & Prénom : 21/02/1971 | | |
| Date de naissance : 4, Bd ABDELKRAM KHATTABE ; CASABLANCA | | |
| Adresse : 06 61 187 201 Total des frais engagés : 3043,50 Dhs | | |
| Tél. : 2043,50 | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| Autorisation CNDP N° : AA-215/2019 | Cadre réservé au Médecin | | |
| | Cachet du médecin : Dr Nadia MEZIANE Gynécologue Obstétricienne Chirurgie Gynéologique - Sérilité Abdelmoumen Center, Angle Abde mounen Anouar Casablanca - Gsm 066 1666942 Tel 05 22 27 81 11 / 05 22 86 20 97 N° C.R. 000000000000 N.P.E. 091112862 | | |
| Date de consultation : 21/02/2022 | Age : | | |
| Nom et prénom du malade : Béatrice le Loup | | | |
| Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant | |
| Nature de la maladie : Hépatite B | | | |
| 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 : 14/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :



VOL

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25/05/2022 | S | | | <i>25/05/2022 - INP : 600015 - Gsm : 06/05/2022 - Angle Avag : 05/22/86 - NPE : 05/11/2022</i> |
| | | | | <i>Echographie - Dentiste - Abdo - 05/22/2022 - 00000000000000000000000000000000 - INP : 600015 - Gsm : 06/05/2022 - Angle Avag : 05/22/86 - NPE : 05/11/2022</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>Pharmacie Elay El Maârif</i> | 24/05/22 | 123,80 |
| Bd. Gam Rabia Oulfa - Tél. : 93.20.25 - Casab. | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE MEDICAL ZERKOURA</i> | 25/05/22 | Bligo | 320,00 |
| Tél. : 05.22.25.13.00 - Fax : 05.22.25.13.00 e-mail : r.toudani@patho.ma | 08/06/22 | Zg | 200,00 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [] |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-----------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX [] |
| | | | | MONTANTS DES SOINS [] |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION [] |
| | | | | FIN D'EXECUTION [] |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX [] |
| | | | | MONTANTS DES SOINS [] |
| | | | | DATE DU DEVIS [] |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION [] |

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

| H | G |
|--|--|
| 25533412 00000000 00000000 35533411 | 21433552 00000000 00000000 11433553 |
| D | B |

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | G |
|--|--|
| 25533412 00000000 00000000 35533411 | 21433552 00000000 00000000 11433553 |
| D | B |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NOTE D'HONORAIRES

Dr Nidhae ABDELMOUEN
Gynécologue Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmouen Center Angle Abdelmouen
Le Souk Casablanca - Gsm. 0661656942
Tél. 05 29 27 82 11 / 05 22 46 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

Casablanca, le 27/05/2022

à l'honneur de présenter ses compliments à
Mme Benjamine Bouhmri.

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

Consultation = 200DH
Échographie = 100DH Dhs
Pédiatrie

Dr Nidhae ABDELMOUEN
Gynécologue Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmouen Center Angle Abdelmouen
Le Souk Casablanca - Gsm. 0661656942
Tél. 05 29 27 82 11 / 05 22 46 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

الدكتورة نادية مزيان
Dr. MIZIAN

Nadia MEZIANE
MOTAOUAKKIL

Gynécologue - Obstétricienne



Ex. enseignante à la Faculté de Médecine Casablanca
et au CHU Ibn Rochd

Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Coelioscopie - Hystéroskopie - Colposcopie
Stérilité du Couple (IAC-FIV-ICSI)
Echographie 3-4D / Doppler
Grossesse à Risque
Accouchement

نساء والتوليد

الدار البيضاء

ش

بة الشي

(أنياب)

عنق الرحم

لرפואי - دوبيلير

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

Casablanca, le : 24-05-2022

Ms BENITA RATE yours

90,00

Repadina 10 ml

Pharmacie Oum Rahma
Boulevard Zirktouni
52, Casablanca
Tél: 0524 22 51 31 / fax: 0522 22 60 00

33,80

Colpo 10

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zirktouni
Tél: 0524 22 51 31 / fax: 0522 22 60 00

123,80

MAPHAR
PPM : 38,30 DH

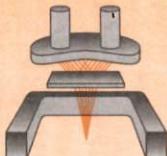
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Maroc

(Au dessus de Sport plus) 1ère étage Cabinet N° 104

Tél. : 0522 27 82 71 - 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : 05 22 86 58 39 - GSM : 0661 41 40 29 / 0661 65 69 42

E-mail : nadiameziane1@yahoo.fr

Si Urgence : adressez-vous à la clinique Oum Al Banine 05 22 98 90 90 (LG)



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

21.02.2013

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

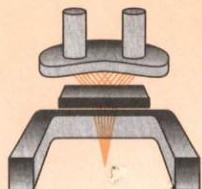
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- Frottis monocouche :
- Frottis conventionnel :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca
Tél: 052.22.51.34
Fax: 052.22.51.33
Gynécologique Chirurgicale
Abdominale Gynécologique
Anatomopathologique
CBE: 522277
I.C.E: 00166890300095
Signature et Cachet

24-05-2022



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/05/22

Nom & Prénom : Mme BENKIRANE LOUBNA
Sur ordonnance du : Dr MEZIANE MOTOUAKKIL NADIA
Réf. : 22C05250

Prélevé le : 24/05/22 et parvenu au laboratoire le : 25/05/22

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 45 ans

Zone rouge périforéficelle

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Hypotrophie

2. Microbiologie :

Sans

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Cellules intermédiaires, parabasales et basales normales

5. Cellules glandulaires :

Très nombreuses, cylindriques normales sous forme de larges placards monocouches.

Conclusion et recommandation :

Frottis cervical hypotrophique d'aspect en faveur d'un ectropion.

Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Nouhad BENKIRANE
Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 22.51.31.22.51.34
Fax: 22.51.31.22.51.34
22.51.31.22.51.34



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 30/05/2022

FACTURE N° : 22/05649

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

320,00 Dhs

TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **25/05/2022**

Pour **BENKIRANE LOUBNA**

Sur ordonnance du : **Dr MEZIANE MOTOUAKKIL NADIA**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE

52, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 022.22.51.31 / 34 Fax: 022.22.50.06

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 08/06/2022

FACTURE N° : FA:00 5270/22

Nom : BENKIRANE LOUBNA
 EP. CHELLAOUI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 000,00 Dhs

DEUX MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

| | |
|---------------------------|------------|
| ECHOGRAPHIE MAMMAIRE | 300,00 Dhs |
| EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE | 800,00 Dhs |
| MAMMO-TOMOSYNTHÈSE. | 900,00 Dhs |

Total de : 2 000,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
 ROUDANI
 400, Bd Brahim Roudani - Maârif
 20.100 - Casablanca
 Tél: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.04
 05.22.25.13.07 / 05.22.23.00.70 - Fax: 05.22.23.50.68
 e-mail: r.roudani@hotmail.fr*

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 / 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

Docteur Nadia MEZIANE
Ep. MOTAOUAKKIL

Gynécologue - Obstétricienne

Ex. enseignante à la Faculté de Médecine Casablanca
et au CHU Ibn Rochd

Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Coelioscopie - Hystéroskopie - Colposcopie
Stérilité du Couple (IAC-FIV-ICSI)
Echographie 3-4D / Doppler
Grossesse à Risque
Accouchement



الدكتورة نادية مزيان
ز. متوكيل

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

و بالمستشفى ابن رشد

الجراحة النسائية وجراحة الثدي

عمق الزوجين (أطفال الأنابيب)

الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى بالبعد الثلاثي والرباعي - دوبيلر

التوليد

24-05-2022

Casablanca, le :

M. BEKKIRANE Lubna.

Membranopathie mammaire
Echopathie mammaire
osteo des foots

Gynécologue
Chirurgie Gynécologique
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Maroc
Tel : 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : 05 22 86 58 39 - GSM : 0661 41 40 29 / 0661 65 69 42
I.C.E : 051 850 22 97

Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Maroc

(Au dessus de Sport plus) 1ère étage Cabinet N° 104

Tél. : 0522 27 82 71 - 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : 05 22 86 58 39 - GSM : 0661 41 40 29 / 0661 65 69 42

E-mail : nadiameziane1@yahoo.fr

Si Urgence : adressez-vous à la clinique Oum Al Banine 05 22 98 90 90 (LG)

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Radiologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 08/06/2022

Patient **BENKIRANE LOUBNA EP. CHELLAOUI**
 Médecin traitant **DR MEZIANE MOUTAOUAKIL NADIA**
 Examen(s) réalisé(s) **OSTEODENSITOMETRIE**

COMPTE RENDU

Technique : Appareil Hologic explorer corps entier Bi-photonique.

Sites de mesures : - Rachis lombaire de L1 à L4, hanche gauche.
 - Avant bras gauche.

Résultat :

| | | |
|----------------------|-----------------|---------------------------|
| 1) Rachis lombaire : | Densité osseuse | = 0,761 g/cm ² |
| | Z score | = -1,8 |
| | T score | = -2,6 |
| 2) Hanche : | Densité osseuse | = 0,810 g/cm ² |
| | Z score | = -1,6 |
| | T score | = -1,1 |
| 3) Avant bras : | Densité osseuse | = 0,558 g/cm ² |
| | Z score | = 0,7 |
| | T score | = -0,1 |

- DMO : (ou B.M.D)= Densité minérale osseuse (g/cm²).

- Z-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne au même âge et pour le même sexe (en écart-type).

- T-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne d'un adulte jeune (30 ans), de même sexe (en écart-type).

Conclusion :

Les résultats enregistrés ce jour, montrent selon les critères de l'OMS:

- Rachis lombaire : T score = -2,6 Ostéoporose
- Hanche : T score = -1,1 Ostéopénie
- Avant bras : T score = -0,1 Normal.

Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.

Ostéopénie : T score entre -1 et -2,5 écart-type.

Ostéoporose : T score inférieur ou égal à -2,5 écart-type.

En vous remerciant de votre confiance

*Dr. Naïma BENJELLOUN
 RADIOLOGISTE N. BENJELLOUN*

*Centre de Radiodiagnostic Roudani
 Casablanca - Maroc
 Date : 08/06/2022
 Signature : Dr. N. BENJELLOUN*

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 / 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

Patient
Médecin traitant

BENKIRANE LOUBNA EP. CHELLAOUI
DR MEZIANE MOUTAOUAKIL NADIA

**MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHESE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE**

COMPTRE RENDU

RC : 51 A / 3 P / Antécédents sénologiques familiaux : tante maternelle et 2 cousines maternelles.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face et oblique) + clichés centrés agrandis sur les Q.S. des deux seins.

Résultats :

*** Mammographie :**

- Seins de volume symétrique, sièges d'un parenchyme dense et hétérogène (type C), d'analyse radiologique limitée.
 - Il n'est pas visualisé de masse circonscrite nette, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire en projection des plages mammaires.
 - A noter un prolongement glandulaire axillaire bilatéral, plus marqué à droite qu'à gauche.
 - Présence de quelques microcalcifications rétro et sus-aréolaires gauches, éparses, sans regroupement suspect. Il en existe également quelques unes de siège rétro-aréolaire droite.
 - Les revêtements cutanés sont fins.
 - Les creux axillaires sont libres.

* L'échographie complémentaire :

- Met en évidence au niveau du sein droit, trois masses ovalaires à bords nets, à grand axe parallèle aux plans cutanés, hypoéchogènes homogènes, non atténuateuses, non vascularisées à l'examen doppler couleur, réparties comme suit :
 - ♦ Q.S.E. (10H/5 cm) : L= 13, 2 mm, l= 10, 8 mm, ép= 3, 9 mm.
.L= 6, 9 mm, l= 6, 7 mm, ép= 2, 8 mm.
 - ♦ Q.S.E. distal (10H/7 cm) : L= 6, 5 mm, l= 10, 3 mm, ép= 2, 6 mm.
 - Discrète ectasie galactophorique para-aréolaire externe gauche, sans anomalie pariétale ou endoluminale.
 - Absence d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion

- Sein droit siège de trois masses hypoéchogènes d'allure tissulaire, sans caractère échographique suspect, d'aspect compatible avec des fibroadénomes. Ceux-ci n'avaient pas décrits sur le précédent bilan réalisé en décembre 2018.
 - Présence également de quelques microcalcifications sus-aréolaires bilatérales d'origine dystrophique probable.
 - Un contrôle évolutif des microcalcifications par clichés centrés agrandis de profil sur les régions rétro et sus-aréolaires des deux sein, ainsi qu'une échographie mammaire sont à prévoir dans 6 mois.

Examen classé ACR 3 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima BENTELI DUR

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