

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

N° W21-704725

203432

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7808 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENKIRANE LOUBNA

Date de naissance : 21/02/71

Adresse : 4 Bd ABDELKRIM KHATTABE, CASABLANCA

Tél. : 06 61187201 Total des frais engagés : 3043,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/05/2022

Nom et prénom du malade : BENKIRANE LOUBNA

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les remboursements 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 : 14/06/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOIR

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
29/05/2022		S Epidémiologie	26000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Hay El Aza Chem Rabta Goulfa - Tél. : 93.20.24	24/05/22	123,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/05/22	B2, B0	320,00
	08/06/22	B2, B0	200,00

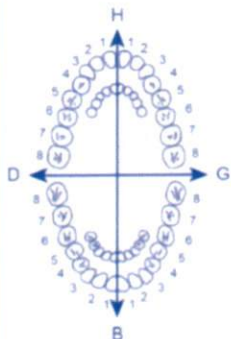
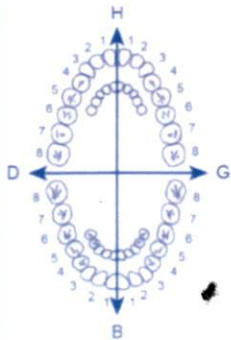
[illegible]

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 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

FIN
D'EXECUTION

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 24/05/2022

Dr. ANASSER ABDELMOUMEN
Gynécologue - Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmoumen Center Angle Abdelmoumen
Abdelmoumen Center - Casablanca - Gsm 0661656942
Tél 05 22 27 82 71 / 05 22 46 20 97
I.C.E: 001668903000096 - NPE: 091112862

à l'honneur de présenter ses compliments à

M. BENICHAIVE Oubay

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

Soit la somme de :

Consultation = 200 DH
Échographie = 400 DH
Dhs

Dr. ANASSER ABDELMOUMEN
Gynécologue - Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abdelmoumen Center Angle Abdelmoumen
Abdelmoumen Center - Casablanca - Gsm 0661656942
Tél 05 22 27 82 71 / 05 22 46 20 97
I.C.E: 001668903000096 - NPE: 091112862

Nadia MEZIANE
MOTAOUAKKIL

Gynécologue - Obstétricienne

Ex. enseignante à la Faculté de Médecine Casablanca
et au CHU Ibn Rochd
Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Coelioscopie - Hystéroscopie - Colposcopie
Stérilité du Couple (IAC-FIV-ICSI)
Echographie 3-4D / Doppler
Grossesse à Risque
Accouchement



الدكتورة نادية مزيان
متوكل

نساء والتوليد

بالدار البيضاء

شد

ة الثدي

(أنايب)

عنق الرحم

لرابعي - دويلير

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Repadina

PPC : 90.00 DH

Casablanca, le : 24-05-2022

Me **BERNICE RANIE** Jouirone

99,00

Repadina 10 ovules

Seule le soir

33,80

Colposcopie

**LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE**
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 51 34

Seule le soir X 10 form
123,80

UI
UI
UI
2 g

ieu-

Je

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

Siège du prélèvement

Nature de l'acte 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 :

Vagin ☐

Exocol ☐

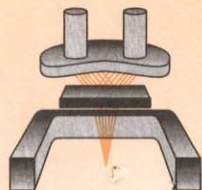
Endocol ☐

CBE : ☐

Endomètre ☐

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 périorificielle

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 Zerktouni
Tél: 22.51.31 - 22.51.34
22.50.33 Fax: 22.50.90



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. Zerketouni
Tél: 0522 22 51 31 / Fax: 0522 22 50 90



مرکز 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 Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - 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-TOMOSYNTHESE.	900,00 Dhs

Total de : 2 000,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400. Bd Brahim Roudani - Maârif
20.100 - Casablanca
Tél: 0522.25.22.96 / 05.22.23.13.02 / 05.22.25.13.04
05.22.25.13.07 / 05.22.23.60.70 - 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 - Hystérocopie - Colposcopie
Stérilité du Couple (IAC-FIV-ICSI)
Echographie 3-4D / Doppler
Grossesse à Risque
Accouchement



الدكتورة نادية مزيان
ز. متوكل

أخصائية في أمراض النساء والتوليد
محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

و بالمستشفى ابن رشد

الجراحة النسائية وجراحة الثدي

عقم الزوجين (أطفال الأنابيب)

الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم

الفحص بالصدى بالبعد الثلاثي والرباعي - دويلير
التوليد

24-05-2022

Casablanca, le :

M. BEKIRANE Lubane.

Memorandum
Echographie pour mon mari

ostéo densitométrie

Abdelmoumen Center
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 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

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)



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmîna 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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 08/06/2022

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

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

Casablanca, Le 08/06/2022

Patient
Médecin traitant

BENKIRANE LOUBNA EP. CHELLAOUI
DR MEZIANE MOUTAOUAKIL NADIA

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

COMPTE 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, éparées, 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 atténuantes, 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 seins, 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 BENJELOU

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