

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

- 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-460478

N°D: 143821

CA

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10440 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : QUARTI Fouzia

Date de naissance : 19/09/1969

Adresse : 49 Rue Al Banafesaj Hay Rahe

Tél : 06 23157432 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 25 DEC. 2019

Nom et prénom du malade : QUARTI Fouzia

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


Nature de la maladie : Affection Gyneco

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 : CAS Le : 25 / 12 / 19

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

20/09/19 8
05 OCT 2019
05 OCT 2019
C
200 to
200 to
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFIR
Hay Rahar, Rue Soudan
Tél: 0522 99 99 99
Fax: 0522 99 99 99
05/10/19
6360

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

RADIOLOGIE ANOVA
Dr. Badri Boumoussa
Dr. Benani-Soussi
25/09/19
23 ur 135
08/10/19
PUL
880 DA
32

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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

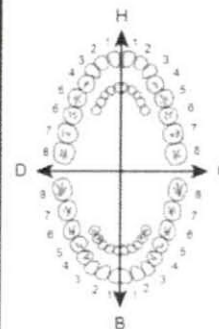
Important :

Veillez 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

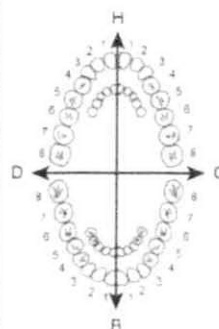
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
35533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

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



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

Docteur Bouchra KARAOU

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Sérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coelochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 25/10/19 الدار البيضاء في

Mme QUARTI FOUZIA

63.60

Colpotrophine Ovules

1 Ovule / 6 soir

pd 10 jours

PHARMACIE HIBI
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Rahat, Casablanca
51 Bts - Beauséjour - Casablanca
Tél: 0522 94 00 34 / 0522 94 00 35
Fax: 0522 94 00 35

63.60

maphar
Km 10 route côtière 111
quartier industrie Zaira Am Secaa
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Dr. KARAOU BOUCHRA
Gynécologue Obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 36 69 00 / 06 66 19 12 30 - Fax: 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Ghandi au : 05 22 94 07 70 / 05 22 36 74 05

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19014138 N° Facture : 19013890 Date facturation : 25/09/2019

Nom et prénom du patient : Mme OUARTI FOUZIA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent : OUARTI FOUZIA

Mle :

PC N° : 254

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 880.00 DH



Docteur Bouchra KARAOU

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement
chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie
maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 20/01/19 في الدار البيضاء

7 outant - Fetus

J'ai Namnoffhi Silekha
+ cho gphic me



Dr. KARAOU Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 26 69 00 - Fax: 0522 26 68 99

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 25 Septembre 2019

DR KARAOUI BOUCHRA

MME OUARTI FOUZIA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Technique

Réalisation de clichés en incidences crânio-caudales et obliques externes avec étude en tomosynthèse

Résultat

- Seins de densité type 3.
- Absence d'opacité spiculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcifications d'allure suspecte.
- Prolongements axillaires libres.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Présence au niveau des deux seins de multiples kystes simples de taille infra-centimétrique.

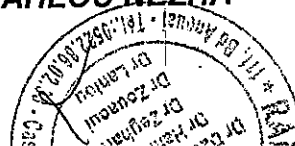
Il n'y a pas de nodule d'échostructure tissulaire ou de zone d'atténuation postérieure suspecte.

Creux axillaires ne montrant pas d'adénopathie.

Conclusion

Dystrophie kystique mammaire bilatérale classée BIRADS 2.

DR LAHLOU NEZHA



www.anoual.ma | E-mail : anouatel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

Docteur Bouchra KARAOUI
Gynécologue – Obstétricienne
22 Bd, Omar Al khayam, 2^{ème} Etage
Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V
Résidence Fatim Zahra - Beauséjour
Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS
Tél. : 05 22 36 69 00 – Fax : 05 22 36 68 99

CASABLANCA LE 05/10/19

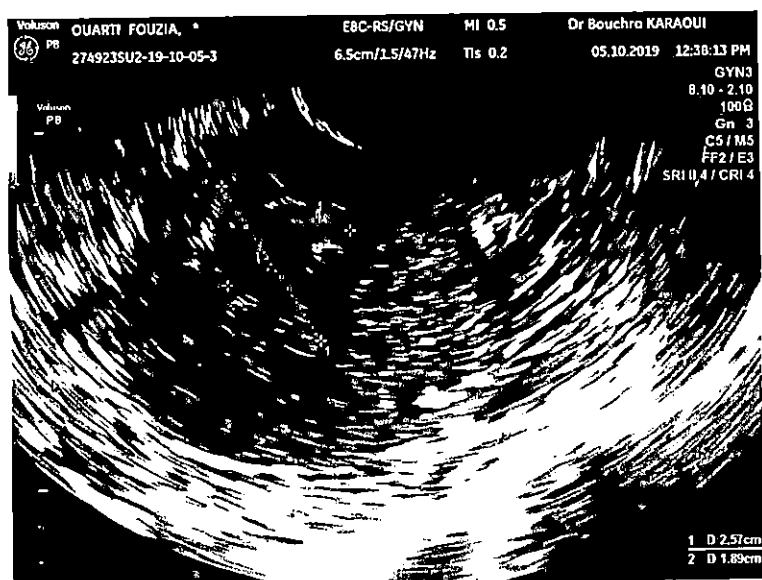
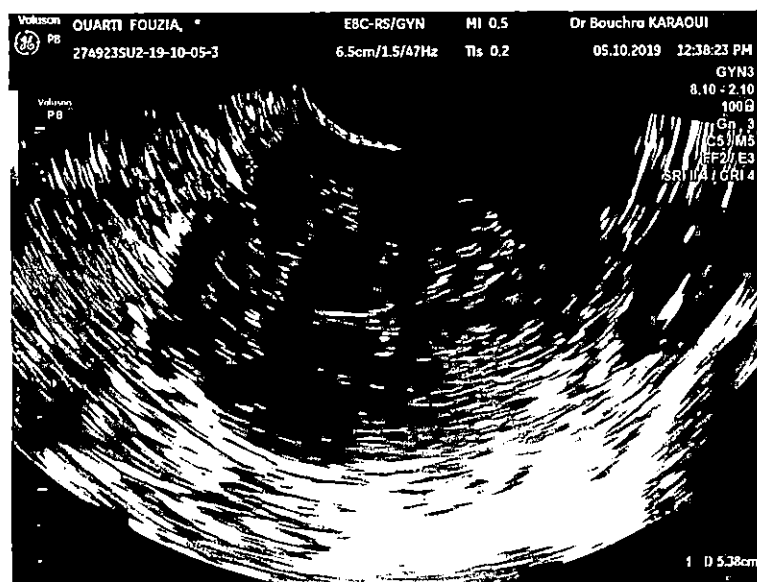
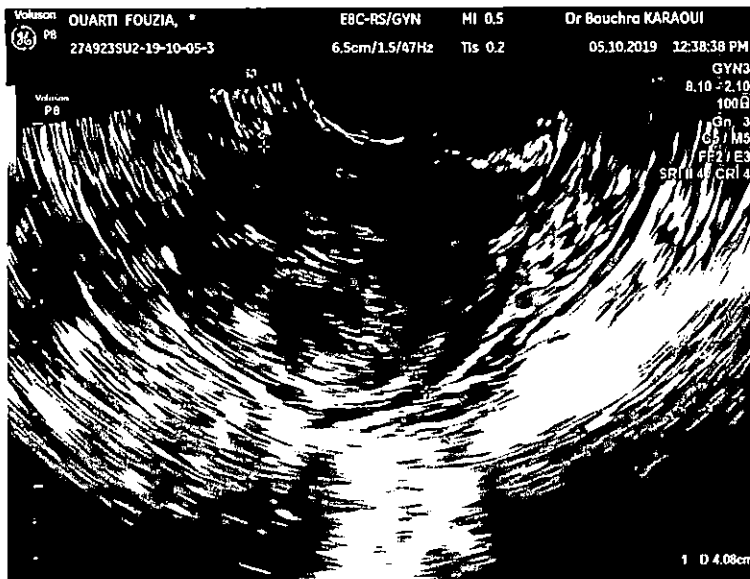
MADAME OUARTI FOUZIA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE PAR VOIE ABDOMINALE ET VAGINALE

- Utérus antéversé, de contours irréguliers, mesurant 53 mm de diamètre antéro-postérieur, d'échostructure hétérogène avec présence de 2 myomes calcifiés .
- La muqueuse utérine est normale et mesure 4 mm .
- Les ovaires sont de tailles et d'écho structures normaux.
- Pas d'épanchement pelvien, ni de masse latéro - utérine.

CONCLUSION: UTERUS POLYMYOATEUX

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Tél: 05 22 36 69 00 - Fax: 05 22 36 68 99



Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بهاريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 05/12/11 الدار البيضاء

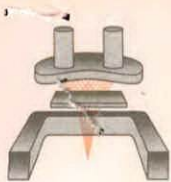
N-oukati - Feuzin

7

Echographie selon Jeter

trois cat Diker (300000)

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Beauséjour - Casa



RIA

Pchr

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 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 :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocerv ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endométrie ☐

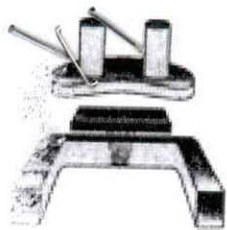
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE

52, Boulevard Zerkhouni

Tél: 05 22 22 51 31 / Fax: 05 22 22 50 90

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 05 22 22 51 31 / Fax: 05 22 22 50 90

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 10/10/2019

FACTURE N° : 19/01329

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

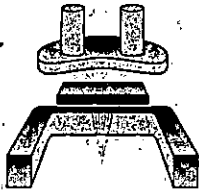
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **08/10/2019**

Pour **OUARTI FOUZIA**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**


LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
Nouhad Benkirane
Tél : 022.22.51.31 / 022.22.51.34
Fax : 022.22.50.90
Email : labo_du_centre@yahoo.fr
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 - ICE 000834360000045



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 08/10/19.

Nom & Prénom: Mme. OUARTI FOUZIA
Sur ordonnance du: Dr KARAOUÏ BOUCHRA

Réf.: 19C10122

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 08/10/19

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s): Age : 50 ans
FUC

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :
Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :
Atrophie
2. Microbiologie :
Sans
3. Modifications réactionnelles :
Dyskératose, caryopynose, caryorrhéxie
Desquamation en lambeaux épithéliaux
4. Cellules pavimenteuses :
Parabasales et basales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :
En métaplasie malpighienne mature.

Conclusion et recommandation :

- Frottis atrophique et dystrophique avec métaplasie malpighienne mature.
Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie
- Contrôle cytologique à un an (si possible après traitement hormonal local).

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMOPATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 51 30