

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.

Diagnostique 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

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° P19- 0041901

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1453 Société : 33697
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHERKAOUI MEZHA
Date de naissance : 03/08/1961
Adresse : 12 Rue Imam Augustin Maarif
Tél. : 0662242640 Total des frais engagés : 3229,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/07/2020
Nom et prénom du malade : Cherkaoui Mezha Age : 21 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affectif 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/07/2020



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
01/07/2020	Contrôle			Dr. LAFACHI Fabiola Gynécologue Obstétricienne

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
RADIOLOGIE Abdou Madji 27, Rue Ilyse Abou Madi Appt N°2 - Gaumier - Casablanca Tél : 0522 20 34 58 / 0522 47 40 03 Fax : 0522 20 34 58 LABORATOIRE CASABLANCAIS 50, Rue El Moutada Oueddi Bordj - 20200 - Casablanca Tél : 0522 21 84 77 / Fax : 0522 21 84 77	01/07/2020	B1520	2225,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

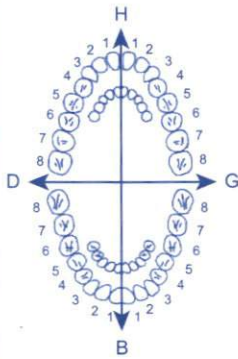
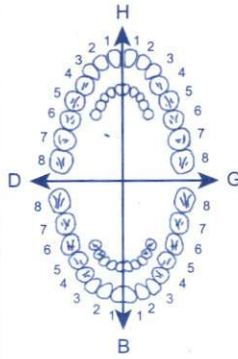
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				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'EXECUT

Docteur Samira EL HAIMEUR BENTOUNSI

Dermatologue

Médecine Esthétique

Laser - Comblement et Fillers

Mesotherapie - Botox



الدكتورة سميرة الحيمر بنتونسي

اختصاصية في أمراض الجلد
والطب التجميلي

الميزوتيرابي - البوتوكس

الليزر - تعبئة وحشو

Casablanca le : ----- : في : الدار البيضاء،

18 MAI 2020

KHAIRI Cherkoui Nezha

1740
x 3

Dermovul cre (nez)

1740
x 3

1740 soir au laser

1740 soir en les cicatrices
laser



PHARMACIE NICE
RD MC N°3 Bourgoine Bouarfaa
Tel : 05 22 22 94

Dr. Samira El Haimeur Bentounsi
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie
653, Rés. Louvre 1er Etage
N° 3 Bd. Goulmima Bourgoine
Casablanca - Tél : 05 22 22 75 99



إقامة لوفير 5 الرقم 653 الطابق الأول برقم 3 زنقة كلميمة - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22.75.99

Résidence Louvre 5 N°: 653 - 1er étage N°3 Rue Goulmima - Bourgoine - Casablanca - Tél: 0522 22.75.99

Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : 01/07/2020.....

Mme CHERKAOUI Nezha

AKUVAHINE CHARTER PHARM
10, Rue El Moutata Quartier
Salmier 20340 - Casablanca
Tél: 0522 23 67 17 - Fax: 0522 23 67 20



- NFS
- VS
- Glycémie à jeun
- Cholestérolémie (HDL, LDL)
- Triglycéridémie
- Urée sanguine
- Créatinine
- Acide urique
- Bilan hépatique
- TSH
- Recherche de sang dans les selles
- Dosage vit D



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le :

01/07/2020

Mme CHERKAoui Nezha

- Mammographie + Echographie mammaire

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilye Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél. 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09





Nom & prénom : CHERKAOUI NEZHA

FACTURE N° : 20/010169

Date : 01/07/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
	<u>Total Montant</u>
	1 000,00

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appel N°3 - Gautier - Casablanca
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09
R

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 04/02/2020 411989

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

FACTURE N° 2007103058
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10-07-2020

INPE : 093002574

Mme Nezha KHAIRI CHERKAOUI

Demande N° 2007103058
Date d'examen : 10/07/2020

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	Dosage de sang dans les selles	B150	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 1520

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2229.00 DH** *
deux mille deux cent vingt-neuf dirhams

ABONNÉ CASALAB PALMIER
50, Rue El Moutada Quartier
Palmier 20340 - Casablanca
Tél: 0522 98 83 83 - Fax: 0522 23 67 17

C



Casablanca le 04/02/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventiennelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

IRM Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Imagerie Cardio-Vasculaire
Radiologie Générale Numérique
Mammographie/Tomosynthèse
Echographie-Doppler Couleur
ECHO-Doppler 3D, 4D
Echographie Morphologique
Cone Beam

PATIENT : CHERKAOUI NEZHA
MEDECIN TRAITANT : DR. LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

A

DUPLICATA

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHESE

Technique :

Examen réalisé par un mammographe Prestina 2019 avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.

Résultats :

Seins en involution grasseuse partielle avec des résidus fibroglandulaires de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants.

Par ailleurs, on signale de micro-calcifications éparses au niveau des deux seins. Micro-calcification de type arrondi, à centre clair compatible avec de la cytotéatonecrose.

Absence de regroupement suspect.

Par ailleurs, absence d'opacité stellaire ou de masse individualisable.

Revêtement cutané fin et régulier.

Petites adénopathies axillaires bilatérales à centre clair de type inflammatoire non spécifique sans signification pathologique.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

L'échographie confirme la répartition harmonieuse du tractus fibroglandulaire au niveau des différents quadrants sans désorganisation architecturale ou de lésion focale.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d'anomalie axillaire.

Conclusion :

Bilan écho-mammographique ne révélant pas de lésion évolutive pouvant être classé ACR2.

ACR0 : Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR1 : Mammographie normale.

ACR2 : Anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire.

ACR3 : Anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée.

ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR5 : Très évocateur de malignité (supérieur à 90 % de risque de malignité) chirurgie

Confraternellement

DR AKIKI M.

INPE : 091004234