

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8785 Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : FILALI Khalid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066.16.538.17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

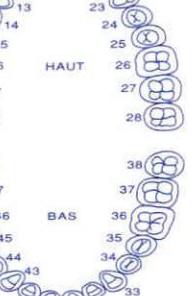
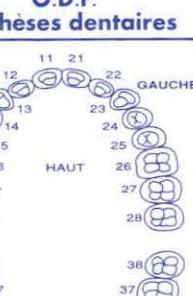
(Signature)

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montant des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Montant des soins <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		Date du devis <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA et cachet du praticien attestant le devis	VISA et cachet du praticien attestant l'exécution			

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	P 14 / 0030434	 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales du Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 14/0030434

DATE D'ÉDÉPOT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 8725	 Signature de l'adhérent
Nom & Prénom FILALI KHALIL			
Fonction CDB	Phones 06.61.65.88.17		
Mail kfifali@ram.com			
MEDECIN	Prénom du patient HASSOUNI NAIMA		
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age 49	Date 26/12/2019
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
Affection gynéologique			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes S + ECCHO	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
		4000DH	
PHARMACIE	Date 26/12/2019.		
Montant de la facture 37,00 38,30 23/12/2020			
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUSSI Amina Dar Bouazza Ouled Jettia BP 93 Tel: 0522 29 01 74 - Dar Bouazza			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date 07/12/19			
Désignation des Coefficients 2022 2542 54 K 30	Montant détaillé des Honoraires 300,00 1500,00 Dhs		
CENTRE DE PATHOLOGIE CENTRE DE RADIOLOGIE Roudani - Casablanca Tél: 0522 29 100 - Fax: 0522 25 13 06 e-mail: r.roudani@hotmail.com			
AUXILIARIES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعبي أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنفس الباطني

26 DEC 2019

Lot : 711

2020-03

PPC : 97,00 Dhs

MAGHNI WAMIA

97,00
i) ianova . Gel
1 dose / seuu



PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 . Dar Bouazza



152، شارع القدس أبواب كاليفورنيا إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء

152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca

zariama12975@gmail.com Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM : 06 61 27 28 77

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعبي أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنصير الباطني

23 JAN 2020

MASSONI NATMA

38,3-

1) Polyfynox
10xale (1bottle)

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Km 10, route Casablanca 111 - Quartier industriel, Zenata
Ain Seba, Maroc
P.R.V. : 3BDW30

6 118001182015



PHARMACIE DAR BOUAZZA

Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
ZAHZOUH Amina
Tel : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. ZARI Amal
Gynecologiste - Endocrinologiste
152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca
Casablanca
GSM : 06 61 27 28 77

152، شارع القدس أبواب كاليفورنيا إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء
152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca
zariama12975@gmail.com Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM :06 61 27 28 77

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعى أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

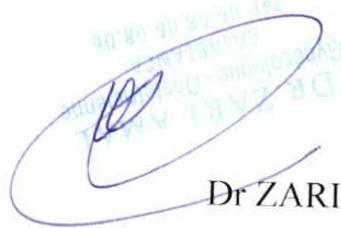
جراحة بالتنصير الباطني

Casablanca, le 26.12.2019

Mme M. Naima

Faire pratiquer:

MAMMOGRAPHIE & ECHO MAMMAIRE.



Dr ZARI Amal

152، شارع القدس أبواب كاليفورنيا إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء

152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca

zariama12975@gmail.com. Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM :06 61 27 28 77

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعبي أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنصير الباطني

26 DEC 2019

Mitsou Naima

400, Bd Brahim Roudani Casablanca
CENTRE DE RÉPONDRE AU MAM
Centre de Diagnostic et de Répondre au Mammogramme

Obstetrique et gynécologie

(pehli meesajhi)

DR ZARI AMAL
Obstétricienne
Casablanca
Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM : 06 61 27 28 77

152، شارع القدس أبواب كاليفورنيا إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء

152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca

zariama12975@gmail.com Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM : 06 61 27 28 77

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 10/01/2020

FACTURE N° : FA:00 357/20

Nom : HASSOUNI NAIMA
 EP FILALI

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 500,00 Dhs

MILLE CINQ CENTS DHS

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

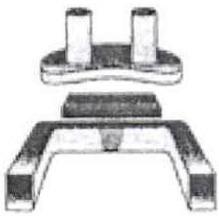
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	600,00 Dhs
EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE	600,00 Dhs

Total de : 1 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /0077800003579000000153

INPE : 090000324



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 31/12/2019

FACTURE N° : 19/13006

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 :

300,00 Dhs

TROIS CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **27/12/2019**

Pour **HASSOUNI NAIMA**

Sur ordonnance du : **Dr ZARI AMAL**



Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

HASSOUNI NAIMA EP FILALI
DR ZARI AMAL
MAMMO-TOMOSYNTHESE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

RC : 50A / 0P / Pas d'antécédents sénologiques.

Examen clinique : Inspection et palpation mammaires bilatérales normales.

Technique : Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse. Deux incidences par sein (face, oblique externe).

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Parenchyme mammaire dense et hétérogène, type C, d'analyse radiologique limitée.

Absence de masse ou d'image de désorganisation architecturale suspecte visible, et ce tant sur l'examen standard que sur l'étude en tomosynthèse.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Les revêtements cutanéo-mamelonnaires sont normaux.

Les prolongements axillaires sont libres.

Echographie mammaire :

Absence de lésion kystique ou tissulaire visible.

Absence d'image d'atténuation suspecte individualisable au niveau des deux plages mammaires.

Absence d'adénopathie axillaire visible.

Conclusion :

Bilan mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie d'allure suspecte au niveau des deux seins.

Examen classé ACR 1 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFFER TANIA F. ROUDANI

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 2 ans dans le cadre du dépistage).	
Bi-RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).	
Bi-RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans).	
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).	



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanى

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 10/01/2020

Patient
 Médecin traitant
 Examen(s) réalisé(s)

HASSOUNI NAIMA EP FILALI
DR ZARI AMAL
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	= 1,002 g/cm ²
	Z score	= 0,3
	T score	= -0,4
2) Hanche :	Densité osseuse	= 0,772 g/cm ²
	Z score	= -0,9
	T score	= -1,4
3) Avant bras :	Densité osseuse	= 0,493 g/cm ²
	Z score	= -0,7
	T score	= -1,4

- 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:

- Hanche : T score = -1,4 Ostéopénie.
- Avant bras : T score = -1,4 Ostéopénie.
- Rachis lombaire : T score = -0,4 Normal .

Définition de l'OMS :

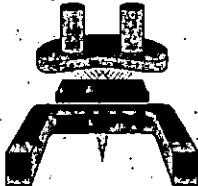
Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.

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 compréhension

Centre de Radiodiagnostic Roudani
 400, Bd Brahim Roudani Casablanca 20100 - Tel. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 28/12/19

Nom & Prénom: Mme HASSOUNI NAIMA
Sur ordonnance du: Dr ZARI AMAL
Réf: 19C12372

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 27/12/19
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s): FCU

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Trophicité moins bonne

2. Microbiologie :

Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Méタplasie malpighienne mature,

4. Cellules pavimenteuses :

Surtout intermédiaires, parabasales et basales

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses normales

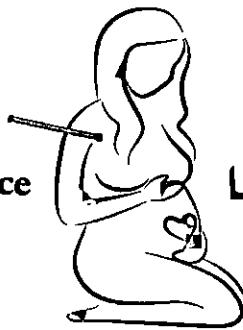
Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical inflammatoire avec métaplasie malpighienne mature.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie

Dr L. LARAQUI - 19C12372
Laraqui - Laïla
Bonneval 2 alphonse
31/12/2019 22:31:34

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D
Accouchements - Chirurgie Gynécologique
Maladie du sein - Infertilité du couple
Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعى أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنفس الباطني

Compte rendu d'échographie

Date: 26/12/2019

Nom & Prénom : HASSOUNI NAIMA.

Appareil : GE Voluson Type : E8 mise en service 05/11/2015

Modalités d'examens: Voie endovaginale

- Utérus en situation antéversé antéfléchi de taille normal 54X25 mm

- L'endomètre homogène.

- Les ovaires sont de taille et de structure normale.

L'ovaire gauche normal.

L'ovaire droit normal

- Absence de masse pelvienne suspecte.

- Le Cul de Sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquidien.

Conclusion : Echographie endovaginale sans particularité

Dr. ZARI.A