

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.

Biologie 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 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- 053471

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société : 57502
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENNIS FARIDA
Date de naissance :
Adresse : Rés. Raoud El Azhar Rue Ibnou Hazem Apt B 102 Taïrif Extension
Tél : Total des frais engagés : 1600,00 DH Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 17 / 12 / 2021
Nom et prénom du malade : Benniss Farida Age : 67
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs pelviennes
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 : 29 / 01 / 2021
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
17.12.2020	Est. Ech		716 00 dh	
	Est		300 DH	
	Ech		300 DH	

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
	18/12/2020		200 DH
	21/10/2021	280	700,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

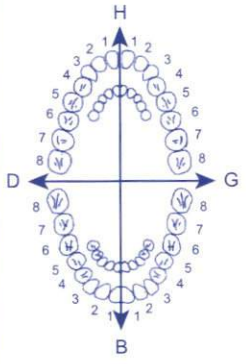
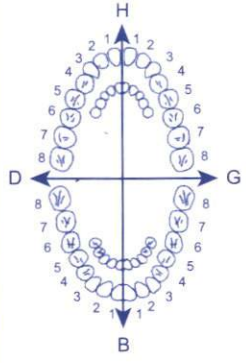
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفراني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS
Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille
Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon
Ancienne externe de l'hôpital Necker à PARIS

Casablanca le: 12/12/2020

BENNIS Farida

MAMMOGRAPHIE (+)

ECHOGRAPHIE mammaire

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate - Casablanca

Dr. ZAFRANI Dina Yaëlle
Gynécologie Chirurgicale
INP : 091 173864
13, Bd Ain Taoujtate (face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 - Casablanca
Tél : 0522 430 430

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com
Site Web : www.docteurzafrani.com

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLO

CASABLANCA LE, 27/01/2021

Reçu N° 210127017

M ou Mme : **BENNIS FARIDA**

Examen(s) demandé(s) :

MAMMO+ECHO

Soit un montant total de : **800.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

Dr. Hassan BENGELLOUN
Specialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel : 05 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : *Dr. ZAFRANI Dina Yaci*

Nom et prénom : *BEUR S Farida* Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : *67 ans*

Référence : *67 ans*

Siège et nature du prélèvement : *67 ans*

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : *Frottis (dépendant)*

- Traitements éventuels : *Méhongo*

Renseignements cliniques et paracliniques : *post-menopaus*

Radiographies : *Dr. ZAFRANI Dina Yaci*

Date : *12/12/2022* Signature : *Dr. ZAFRANI Dina Yaci*



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme BENNIS FARIDA

Age : 67 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YAELE

N° Anapath : 2012181122

Date réception : 18/12/2020

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : frottis de dépistage. Métrorragies post-ménopausiques.

Casablanca, le 22/12/2020

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie + dystrophie.

2) Microbiologie :

Inflammation légère avec polynucléaires neutrophiles sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

3) Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux. Caryopycnose. Parakératose peu étendue. Noyaux nus réguliers. Cellules vacuolaires.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales normales ou dystrophiques.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

Frottis exocervical de ménopause atrophique, légèrement inflammatoire, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd Aïn Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 85 48 - Fax : 05 22 27 85 64

14, شارع عين توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Aïn Taoujtate - 2^e étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

27/01/2021

PATIENT **BENNIS FARIDA**

MEDECIN TRAITANT **ZAFRANI DINA**

MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Seins de densité mixte à grande composante graisseuse.
Calcifications vasculaires bilatérales.
Absence de foyer de micro-calcifications suspect.
Absence de zone de distorsion architecturale suspecte.
Enveloppes mammaires normales.
Prolongements axillaires normaux.

ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :

Absence de formation nodulaire tissulaire ou kystique des deux seins.
Absence de foyer de distorsion.
Prolongements axillaires normaux.

AU TOTAL :

Calcifications vasculaires mammaires bilatérales.
Mammographie bilatérale par ailleurs normale.
Examen classé ACR2 à droite et gauche.

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

DR. H. BENGELLOUN

Dr. H. BENGELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate, Casablanca

DOCTEUR DINA YAELE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء و التوليد

- خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
- ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
- رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
- مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
- مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 17 Décembre 2020

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie

avoir examiné ce jour Madame BENNIS FARIDA .

Le montant des honoraires perçus à l'issue de la consultation 300 DH
+ Echographie 300 DH
= Total 600 DH

Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologue - Chirurgienne
13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca
Tél : 0522 430 430 - GSM : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com - Site Web : www.docteurzafrani.com

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

- خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
- ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
- رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
- مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
- مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 17 Décembre 2020

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme BENNIS Farida le 17/12/2020

Indication: Métrorragies post-ménopausiques et douleurs pelviennes

Utérus: - Antéversé, mesurant 45X27 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers

-Endomètre: hyper-échogène, régulier, mesurant 7mm dans le fond utérin,
-Polype: il existe une zone hyper-échogène dans le fond utérin mesurant 9x5 mm, évoquant un polype intra-cavitaire d'aspect glandulokystique

Ovaire droit: -mesurant 25X9 mm

Ovaire gauche:-mesurant 21X13 mm

Douglas:
-libre

Conclusion: Suspicion de polype intra-cavitaire. le reste de l'échographie gynécologique est sans particularité.

D. ZAFRANI Dina Yael
Gynécologie Chirurgicale
Tél : 06 70 019 966
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Casablanca
Bourgogne 20050 - Casablanca
Tél : 0522 430 430

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2012181122

Du : 18/12/2020

Nom patient : **Mme BENNIS FARIDA**

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 02 22 78 54 8 Fax : 02 22 78 56 4

TOSHIBA

DR ZAFRANI

Endovaginate

17/12/2020

16:11:47

P100

8CS

6.0

26fps

DR65

2DG

90

0+

T

5+

OV D1

Dist A 24.2mm

Dist B 8.5mm

CINE REVIEW ▶

ABC

TOSHIBA

DR ZAFRANI

Endovaginate

17/12/2020

16:11:26

P100

8CS

6.0

26fps

DR65

2DG

90

0+

T

5+

OV G

Dist A 20.8mm

Dist B 12.3mm

CINE REVIEW ▶

ABC

