

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.

Éducation :

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.

Déclaration de 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

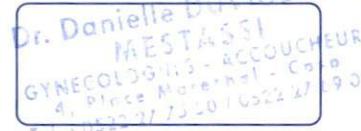
MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

61105
ACCUEIL
CA

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société : SRAN	
Matricule : 6515		Autre :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : HAWAIF ASMAA EP. BELLA		Date de naissance : 13.12.1967	
Adresse :		Tél. : 06 73 16 64 87 Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	 Dr. Danielle DUVILLENT MESTASSET GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUR 4, place Moustapha - Casablanca Tel. : 05 22 21 73 20 / 05 22 22 73 905		
Date de consultation : 16.02.2021.			
Nom et prénom du malade : Bella Asmaa Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : affection 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 : CASABLANCA **Le :** 16.02.2021
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE 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
16/02/2021	CV		250,00	Dr. Danielle DU MESNIL ECOL'PIECE PAUL BONNIN 22/02/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHARMACIE HAMZA C. ANCA Lam Hdi Hatch Rue 6 N° 21 Casablanca - Tél: 0524 41 11 11	16/02/21	110.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ISTOLAB 132 A Avenue de la Gare Tunis - Tunisie Tel : 0322 223 100 Fax : 0322 223 101 E-mail : istolab@tunis.tn	17 FEV. 2021	P272	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

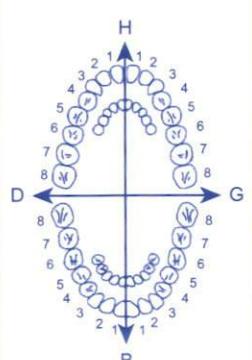
Important

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستassi
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 16/02/2021

M^{me} Bella Amae

AS

1/100
PER 0,720
PPV 0,700
82,80

87,30 - Dernobix asept 11

22,70 - Bayateu asept 1/10

22,70
110,00

STEPHANIE MARIE HAMZA
Cabinet
Lotik. Nid d'Iris
Casablanca - Tel. 0522 93 78 28

Dr. Danièle DUVIGEANT
GYNECOLOGIE
4, Place Maréchal
Tel. 0522 27 75 50 / 0522 27 69 50

LOT :
PER :
PPV :
22,70

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول: ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 16/02/2021

P^r Bella Afmae

photos du cf

1967
Dr.

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél: 05 22 223 644

Dr. Danièle DUVIGEANT
MESTASSI
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE
ECHOGRAPHIE
Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 27 69 05



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إِسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 17/02/2021

FACTURE N° 21/0374

Nom et Prénom : BELLA ASMAE

Organe(s) : FCV,

Cotation : P272

Montant (Dh) : 300,00

300,00 Dh ESPÈCES

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044

05 22 20 21 24 - 05 22 22 30 44 - الهاتف : 05 22 20 21 24 - الشارع : شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء -fax : 05 22 20 21 24
132, Avenue Hassan II - Casablanca - Tél. : 05 22 22 30 44 - Fax : 05 22 20 21 24
E-mail : histolabo@live.fr - T.P. : 35502694 - I.F. : 705802 - I.C.E. : 001611682000047

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interné des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول: ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24
(بالموعد)

Le :

Dr. Bella Agnac

mammographe
échographie mammaire

Centre de Radiologie El Oult 4
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
al 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.55

Dr. Daniella DUVIGEANT
MESTASSI
MÉDECIN SPECIALISÉ EN GYNECOLOGIE
Téléphone : 05.22.27.69.05
Fax : 05.22.20.40.24

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 18/02/2021

FACTURE N°01604/2021

NOM & PRENOM: HANIF ASMAA EP. BELLA

EXAMEN	MONTANT
ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
tel: 0522 93 04 93 - Fax 0522 93 563

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com



Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Osteo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 18/02/2021

PATIENT

: HANIF ASMAA EP. BELLA

MEDECIN TRAITANT

: DR. DANIELE DUVEGANT MESTASSI

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE

Mammographie :

- Seins de densité glandulaire hétérogène type C.
- Présence de quelques Soprol d'opacité moyen dans la trame glandulaire de façon bilatérale.
- Absence de surcroît d'opacité suspect ou de distorsion architecturale.
- Absence d'asymétrie de densité.
- Revêtements cutanés et plans musculaires profonds d'aspect normal au niveau des deux seins.
- Opacités de type ganglionnaire à projection axillaire bilatérale.

Échographie mammaire :

Examen réalisé avec sonde haute fréquence en mode B et au doppler couleur.

- Présence au niveau des deux seins de quelques formations kystiques aux parois fines et au contenu transsonique se répartissant comme suit :

Au niveau du sein droit :

- Quadrant supéro-interne kyste de 4 mm.
- En rétromamelonnaire : kyste 4,5 mm.
- Quadrant supéro-externe kyste de 3 mm.

Au niveau du sein gauche :

- Deux kystes contigus du quadrant supéro-interne mesurant respectivement 5,5 et 4,5 mm.
- Un petit kyste de 4 mm du même quadrant.
- Un kyste rétromamelonnaire de 3 mm.
- Microkyste du quadrant supéro-externe de 2 mm.
- Absence de nodule tissulaire circonscrit au niveau des deux seins
- Absence de foyer de macro calcification.
- Absence d'atténuation du faisceau ultra sonore.
- Plans musculaires profonds et revêtements cutanés sont normaux.
- Ganglions axillaires bilatéraux d'architecture conservée infracentimétrique d'allure dystrophique

Conclusion :

- Seins glandulaires type C.
- Kystes simples bilatéraux.
- Examen classé ACR 2.

CLASSIFICATION BI-RADS (American college of Radiology) (ACR) Proposée par L'ANAES :

ACR 0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR 1 : Mammographie normale.

ACR 2 : Il existe des anomalies bénignes.

ACR 3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6 mois).

ACR 4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR 5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

*Dr. BENNANI RTEL Asma
Médecin Radiolog*

Confraternellement

DR. BENNANI RTEL ASMAA

*Centre Radiologique El Oulfa
Bd. Oum Raïb, Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel. 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58
el 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58*



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 19 Février 2021

Dr : Danièle MESTASSI

Mme: Asmae BELLA

Age : 54 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 17/02/2021

Organe : F. Cervical (Frottis de dépistage. Dispositif intra-utérin)

COMPTE-RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Réf. : 2102170

FROTTIS EN COUCHE MINCE

Le fond comporte une proportion modérée de polynucléaires neutrophiles, parfois au contact de cellules endocervicales dont on repère quelques éléments à distance, à noyau régulier.

La cellularité pavimenteuse est en majorité constituée de cellules intermédiaires et superficielles en proportions subégales auxquelles se mêlent des cellules de métaplasie réparatrice. Ces éléments sont matures de grande taille à cytoplasme basophile ou parfois dysacidophile à noyau unique à chromatine fine.

CONCLUSION : MUQUEUSE CERVICALE MODEREMENT INFLAMMATOIRE SIEGE DE CELLULES METAPLASIQUES MATURES ET REGULIERES.

Pas de cellules suspectes.

HISTOLABO
Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44