

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6515 Société : SRAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAWIF ASMAA EP. BELLA Date de naissance : 13.12.1967

Adresse :

Tél. : 0673164487 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 / 2 / 2021

Nom et prénom du malade : Bella Asmaa Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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) : [Signature]



# 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
16/02/2021			250,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STÉPHANIE HAMZA Pharmacie Hamza Rue 6 N° 3 Lot 64 Casablanca - Tél: 0522 93 10 29	16/02/21	110,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ISTOLABO HASSAN 132 R. Hassan Casablanca - Tél: 0522 22 22 22	17 FEB. 2021	P272	300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

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

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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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'EXECUTION

**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 مستاسي  
خريجة كلية الطب بمونبوليه  
داخلية قديمة بمستشفيات برينيان  
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
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<sup>me</sup> Bella Asmaa

15

87,30 - Denobis acous 1/1

LOT : 2005  
PER : 06,24  
PPV : 270000  
87,30

22,70 - Baya acous 1/1

15

22,70  
110,00

STEPHARACIE HANZA  
CA... ANCA  
Lotte, 101, rue de la...  
Casablanca - Tel: 05 22 20 40 24

LOT :  
PER :  
PPV :  
22,70

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
4, Place Maréchal - Casablanca  
Tel: 05 22 27 69 05



**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 مستاسي  
خريجة كلية الطب بمونبوليه  
داخلية قديمة بمستشفيات برينيان  
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
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 : 05 22 20 40 24 - الفاكس : ع : 06 66 62 81 27  
( بالموعد )

Le : 16/02/2021

P= Bella Amma

frat de c

1967  
Br.

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

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE  
Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50



# HISTOLABO

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

# إستولابو

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

**Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI**  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancienne Internè 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 مستاسي  
خريجة كلية الطب بمونبولىيه  
داخلية قديمة بمستشفيات برينيان  
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
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 : .....

Dr. Bella Agnès

mammographie  
échographie abdominale

Centre de Radiologie El Oulid  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 04 93

Dr. Danielle DUVIGEANT  
MESTASSI  
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIE  
05 22 27 69 05 - 06 66 62 81 27

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

**Docteur Bouchaib ELMDARI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-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. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 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 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto: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

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

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

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

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Osteo Artculaire
- 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.

**Echographie 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 Radiologue

**Confraternellement**  
**DR. BENNANI RTEL ASMA**

T.H

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com





# HISTOLABO

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

# إستولابو

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 80 44