

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 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

La 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-587787

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4856 Société : 69994
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : G. HABBAR MOSTAFA
 Date de naissance : 18/05/61
 Adresse : 16 RUE MESK ELUE Beauxjourn
20200 CASA
 Tél : 0661965316 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/03/2021
 Nom et prénom du malade : BENDOUROU Karima Age : 1960
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète

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) : _____



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
17/03/21	G	4	2590	INP: 081030412 B

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
17/03/21	1336,20	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

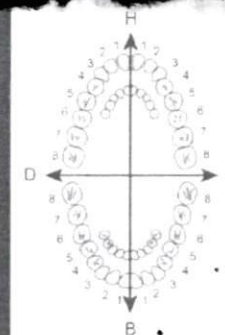
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/3/21	234+K35	880	

AUXILIAIRES MEDICAUX

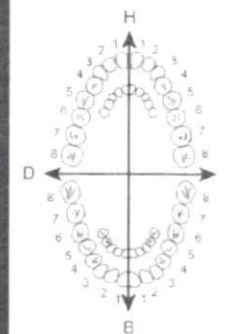
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
22-03-2021						14000

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433553
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

وبلقاضي جوييل

امراض الغدد والتغذية

الطب بباريس



6118001031030

Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.



6118001031030

Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

M^{re} BENDOUROU Karima

Casablanca, le : 17/03/11

390,00 x 3 galvus 50 14 le matin - 0 jour
23 Biqualelles
14,00
Leu 6 mois



2600610008119

AZ® 500 mg
Boîte de 60 comprimés
PPV : 60,00 DH



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 69,20 DH
6 118001 141678



Rhumix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
6 118000 191032



6118001031030

Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

PHARMACIE AL WOUROUD
67 Rue des Roses A Coté de
Masjid Annour - Beauséjour
Tél: 05 22 36 84 30 - 7000
Porte: 34800000

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 00163416900021

**RADIOLOGIE ANOUAL**

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Radiologie Numérisée | Echo Doppler

Echographie Obstétricale 3D-4D | Mammographie Numérisée

Sénologie interventionnelle | Scanner multibarrettes

Ponctions guidées (Scanner, Echo) | Ostéodensitométrie

IRM Haut Champ 1.5T

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

DUPLICATA

M U P R A S

N° Admission : 21003895 N° Facture : 21003830 Date facturation: 25/03/2021

Nom et prénom du patient : Mme BENDOUROU KARIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent : GHABBAR MOSTAFA Part organisme : 0.00 DH
Mle : 4856 Part patient : 880.00 DH
PC N° :



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99

Sénologie (Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie) : +212 522 86 09 89

IRM | Scanner : +212 522 86 09 79 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r BENDOUOU
Karime

Casablanca, le : 17/03/21

Mammographie + échographie mammaire.

- 60 ans -

- ~~mastite~~ bilatérale -

- ATCD non sein, diag 2 seins

CARIOU - BELQADI JOËLLE
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA



119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92




Facture N° : FN212237

Date	CLIENT	PAGE
22/03/21	34210475	1

MM BENDOUROU KARIMA

ESPECE

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESPECE	20AOUT	NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
G133-111	1	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	116,667		116,67
						

MT HT	TVA	MT TVA
116,67	20%	23,33

H.T	Mt TVA	Total TTC
116,67	23,33	140,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cent quarante DHs

SARL au capital 1.500.000,00 - Siège: 44, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux-Casablanca
Tél. :0522 20 39 39 - 05 22 20 65 65 - 05 22 27 35 06 - Fax : 0522 27 37 09 E-mail : contact@orlimesis.com
RC : 282565 - C.N.S.S. : 9616212 - Taxe Professionnelle : 36394672 -I.F: 14435128 -ICE: 000007535000061-
RIB 007 780 0010302000000160 65 /AWB - RIB 225780067700340651012391 /CA
Showroom : 38, Angle rue de gros du breuil et rue des hôpitaux, Casablanca - Tel : 05 22 27 65 75
Magasin 20 Aout: Rue Lahcen Al Arjoun N°23, Casablanca - Tel : 05 22 86 58 21
www.orlimesis.com

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 25 Mars 2021

DR CARIOU BELQADI JOELLE

MME. BENDOUROU KARIMA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHÈSE

Indication :

60 A/ 3P/ ménopausée à 52 ans/ antécédents de macrobiopsie en 2015 pour foyer de microcalcifications à gauche, actuellement apparition d'une masse du quadrant inféro externe gauche.

Technique :

Incidences crânio-caudales, latérales et obliques externes avec tomosynthèse.
Examen réalisé par un système HOLOGIC à numérisation directe.
Lecture assistée par ordinateur CAD.

Résultat :

- Seins denses hétérogènes type C de structure glandulaire.
- Présence d'une masse rétroaréolaire droite partiellement calcifiée régulière en tomosynthèse évoquant une formation bénigne, il existe également de ce côté des microcalcifications.
- À gauche, en inféro externe on note l'existence d'une masse spiculée avec microcalcifications intra-lésionnelles et périphériques, sous forme de deux foyers juxtant pour le foyer le plus périphérique, le clip de macrobiopsie.
- Il n'y a pas d'autre localisation associée.
- Absence d'anomalie des prolongements axillaires et des sillons sous mammaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- L'étude du sein droit retrouve en rétroaréolaire cette formation bénigne hypoéchogène homogène, bien limitée, avasculaire de 11 mm, compatible avec une galactocèle vu sa topographie mais on ne peut éliminer une masse tissulaire de type fibroadénome.

.../...

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

MME. BENDOUROU KARIMA

- En inféro externe gauche on confirme la nature maligne de la lésion visible en mammographie, elle est hypoéchogène hétérogène atténuant irrégulière de 17 x 13mm, elle est dure en élastographie et à vascularisation périphérique.
- D'autres formations millimétriques sont visualisées très probablement kystiques au niveau du quadrant supéro externe, périaréolaire interne.
- Au niveau axillaire, les ganglions individualisés ne montrent pas d'épaississement significatif de leur cortex.

Conclusion :

Sein droit :

- Masse rétroaréolaire de morphologie probablement bénigne et calcifications bénignes ACR 3.

Sein gauche :

- Masse inféro externe sur le rayon de 5H à 5 cm du mamelon de type malin, associée à des microcalcifications de voisinage à la jonction des quadrants externes.
- Examen classé ACR 5.
- Intérêt d'une vérification histologique avec mise en place d'un clip.


DR ZOUAoui ABDELAZIZ