

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-587787



69994

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

U856

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

GHABBAR MOSTAFA

Date de naissance :

18/05/61

Adresse :

16 RUE MESK ELIE Beauxjou  
20200 CASA

Tél. :

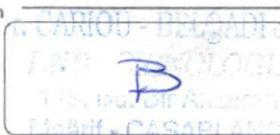
0661965316

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 :

R ACCUEIL

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
11/03/2013	En	4	250,00	INPE: 001030412 B

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE : PHARMACIE ALVAREZ GROUP 67, Rue des Roses Aéroport Masrida 2368130 Casablanca Tél: 0522 345687/92	17/03/2013	1336,20

### ANALYSES - RADIographies

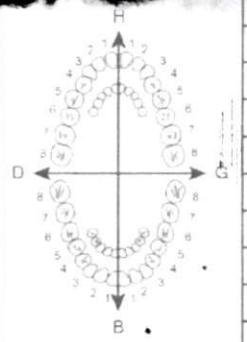
Cachet et signature du praticien radiologue et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Benhannou DR Da DR Lahlou	25/3/2013	234+K25	880 Dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22.03.2013					140,00

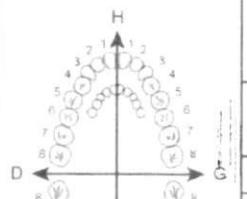
### VOLET ADHERENT

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



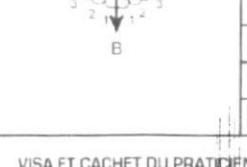
### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
	35533411	



### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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 L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

دبلقاضي جووبيل

مراض الغدد والتغذية

ة الطب بباريس

6118001031030

Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.

6118001031030

Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

Mme BEN DAURAB Karima

Casablanca, le : 17/03/21

390,00 X 3 } golras 50 1g Fematu - o jerry  
23 }  
140,00 } Benolelettes  
New 6 mois

CARIOU BELQADI

15

15

15

62,20  
1 fl. Flixonase.

60,00 X 1 Δ 500 - 1/1-31

23 Rhumix sachets

28,00 X 2

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, Rue des Roses A Côté  
Mosquée Annour Begue  
Tél: 0522 36 84 30 - 0522 36 84 31

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn 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

Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.  
PPV : 390 DH

119، شارع بئر انزان - 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 99 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

IMPUGNACIÓN

M U P R A S

Nº Admission : 21003895      Nº Facture : 21003830 Date facturati:25/03/2021

Nom et prénom du patient : **Mme BENDOUROU KARIMA**

<b>PRESTATIONS</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	<b>880.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

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



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاذي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>1</sup> BENDOUROU  
Karime

Casablanca, le : ١٧/٥/٢١

Mamma se plue + echo mammaire.

- 60 ans -

- masto bilatérale -

- ATG néo scil. des 2 seins.

CARIOU - BELQADI  
Dr. en Medicine  
Bd. Bir Anzarane  
Rabat - CASABLANCA



119، شارع بئر انزان - 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 : 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@orlimedis.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.orlimedis.com](http://www.orlimedis.com)

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | 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 macrocalcifications.
- 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-SMIRÉS | 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**