

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-587741

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM** **70841**

Matricule : **4856** Société : **RAM**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : **G HABBAR MOSTAFA**

Date de naissance : **18/05/61**

Adresse : **16 RUE MESK ELLE HAY RAHA**  
**20200 RES ZAHRA**

Tél. : **0661 965316** Total des frais engagés : **0**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr Adnane AIT EL**  
**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE**  
**GYNECOLOGIQUE ET GYNÉCOLOGIQUE**  
**8, rue Ibnou Yaala El HAKANE**  
**CASABLANCA**  
**Tel : 0522 344 344 - 0522 344 344**

Date de consultation : **1/ MAI 2021**

Nom et prénom du malade : **BENDOUROU KAYMA**

Lien de parenté : ☐ **Lui-même** ☒ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : **Affect. chronique**

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **cas** Le : **01/05/21**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

## 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)

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.





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

M U P R A S

N° Admission : 21004255 N° Facture : 21004161 Date facturation: 01/04/2021

Nom et prénom du patient : Mme BENDOUROU KARIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MICRO BIOPSIE + CLIPS MAMMAIRE	1.00	2 560.00	2 560.00
		Sous-Total	2 560.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille cinq cent soixante dirhams

**Total : 2 560.00DH**

Adhérent : GHABBAR MOSTAFA Part organisme : 0.00 DH  
 Mle : 4856 Part patient : 2560.00 DH  
 PC N° :



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

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

**Docteur AFIFI Adnane**

Casablanca, le 01/04/2021

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE**

**GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE**

**CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU  
SEIN**

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : [cabinet.afifi@gmail.com](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

**Mme BENDOUROU EP GHABBAR Karima**

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE MICROBIOPSIE ECHO GUIDEE SEIN GAUCHE

DR A. AFIFI

**Dr Adnane AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 rue Ibn Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA (Quartier Racine)  
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Mme BENDOUKOU Kerime L1-a-21

Micropapilles d'une même size  
OITest du sein G ACR5

15x12 mm

pe d'auscultation vers le

LABORATOIRE DE RADIOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tel: 52222511 / 52222512 / 52222513

 **RADIOLOGIE ANOUAL**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr Abdelaziz ZOUAOU  
RADIOLOGIE

Dr Chakib Bennani-Smirès / Dr Fatiha Dadi-Benmoussa / Dr Mohamed / Dr Hassan Zeghari / Dr Abdelaziz Zouaoui / Dr Nazha LAHLO

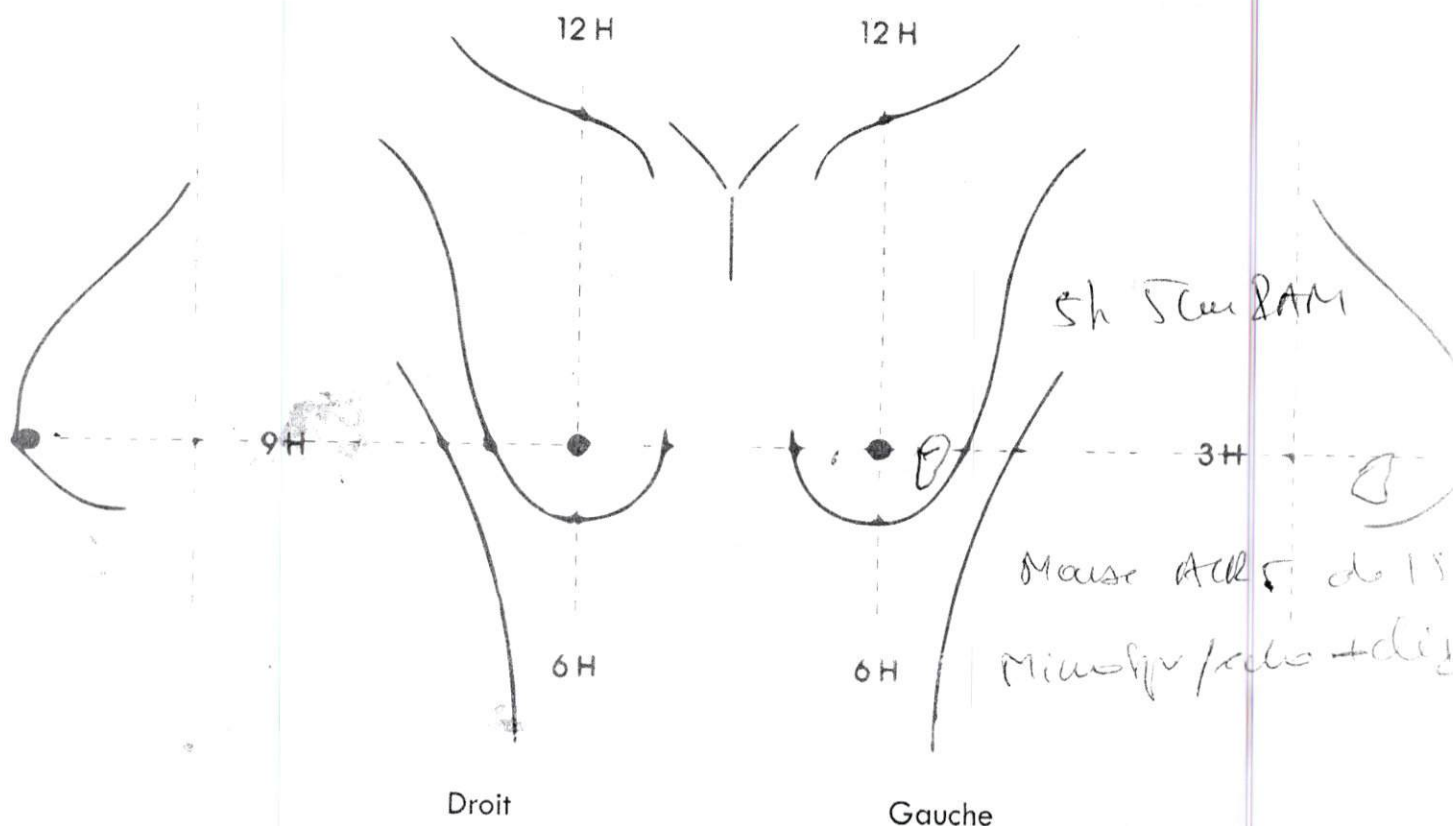
## Imagerie du Sein

Mme : BENDOROU RANINA

Date de Prélèvement : 1-4-21

Radiologue : Dr ZOUAOU

Laboratoire :



Renseignements :

Masse ACR 5 au 01 est 15 mm sup/inf + cli



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 06/04/2021

**FACTURE N° : 21/04179**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**450,00 Dhs**

**QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **01/04/2021**

Pour **BENDOUROU KARIMA**

Sur ordonnance du : **Dr ZOUAOUI ABDELAZIZ//Dr AFIFI**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE

52, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 90





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 07/04/2021

**FACTURE N° : 21/04202**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**2500,00 Dhs**

**DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

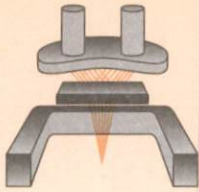
Concernant les analyses exécutées le **07/04/2021**

Pour **BENDOUROU KARIMA**

Sur ordonnance du : **Dr ZOUAOUI ABDELAZIZ//Dr AFIFI**







# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 01/04/21

Nom & Prénom : Mme BENDOUROU KARIMA  
Sur ordonnance du : Dr ZOUAOUI A/Dr AFIFI  
Réf. : 21H04027

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 01/04/21  
Organe ou siège du prélèvement : Sein gauche.  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 60 ans

Microbiopsie sous écho d'une masse du QSE du sein  
gauche ACR5 15 x 12 mm  
Pas d'adénopathie visible.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique concerne trois carottes biopsiques mesurant entre 1 et 1,3 cm de grand axe. Elles proviennent d'un parenchyme mammaire infiltré sur deux carottes par une prolifération adénocarcinomeuse invasive, moyennement différenciée, agencée en cordons, en travées et parfois en tubes. Les cellules tumorales sont le siège d'atypie cytonucléaire légère à modérée. L'index mitotique est estimé à trois mitoses par dix champs au fort grossissement. Le stroma est fibreux sans image patente d'embolie vasculaire.

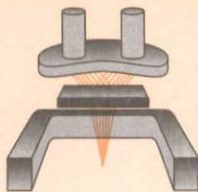
Il n'est pas vu de composante in situ.

**Conclusion : Microbiopsie mammaire gauche : Carcinome mammaire infiltrant, de type NOS, de grade I SBRm (2+1+1).**

**L'étude de RH, Her2 et Ki67 sera réalisée à la demande.**

Dr L.LARAQUI

Dr. Laïla LARAQUI  
ANATOMO-PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 90



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 01/04/21

Nom & Prénom : Mme BENDOUROU KARIMA  
Sur ordonnance du : Dr ZOUAOUI A//Dr AFIFI  
Réf. : 21H04027

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 01/04/21

Organe ou siège du prélèvement : Sein gauche.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 60 ans

Microbiopsie sous écho d'une masse du QSE du sein  
gauche ACR5 15 x 12 mm  
Pas d'adénopathie visible.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique concerne trois carottes biopsiques mesurant entre 1 et 1,3 cm de grand axe. Elles proviennent d'un parenchyme mammaire infiltré sur deux carottes par une prolifération adénocarcinomeuse invasive, moyennement différenciée, agencée en cordons, en travées et parfois en tubes. Les cellules tumorales sont le siège d'atypie cytonucléaire légère à modérée. L'index mitotique est estimé à trois mitoses par dix champs au fort grossissement. Le stroma est fibreux sans image patente d'embolie vasculaire.

Il n'est pas vu de composante in situ.

**Conclusion :** Microbiopsie mammaire gauche : Carcinome mammaire infiltrant, de type NOS, de grade I SBRm (2+1+1).

L'étude de RH, Her2 et Ki67 sera réalisée à la demande.

Dr L. LARAQUI

Dr. Laïla LARAQUI  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 00