

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-587737

70838

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1856

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GHBABK

MOUSTAFA

Date de naissance :

18/05/61

Adresse :

Tél. : 0661 965 316

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

BENDOUROU Karima Age: 60

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/04/21	G.I.		500,00	INP : 091003004 Adnane AIFI CHIRURGIE CANCEROGIQUE ET MAMMAIRE CASABLANCA - Quartier Jemaa Tel: 0522 364 356 - Fax: 0522 354 555

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
RADIOPHARMACEUTIQUE 14/04/21	14/04/21	591,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ANOVA 1/21	14/04/21	IRM Mamm	300,00
RADIOLOGIE ANOVA 1/21	15/04/21	ICG Mamm	450,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

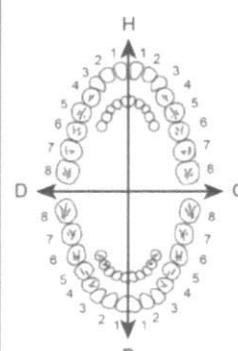
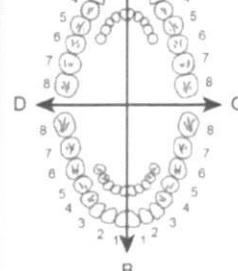
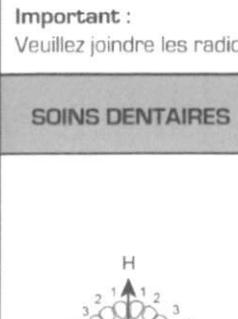
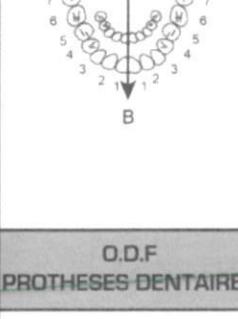
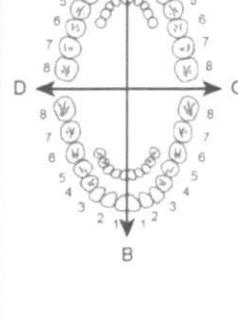
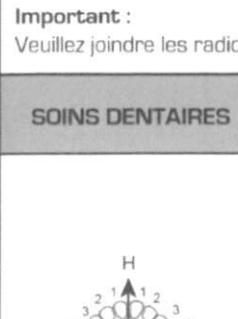
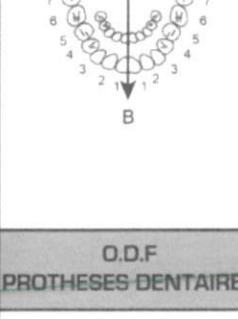
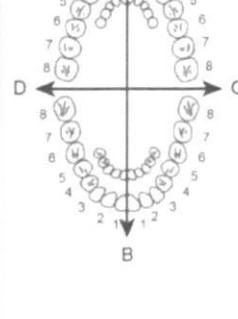
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RADIOLOGIE ANOVA 1/21						

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____
				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

DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

14/04/2021

Hme Bentourou LPG babsar Karima

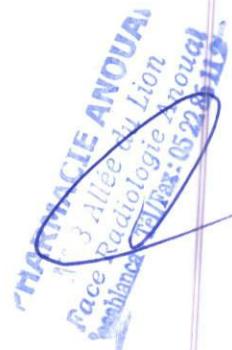
59, Bd. Zerkouni Residencia
les Fleurs - Casablanca
Tél. 06 61 21 50 30
I.C.E. 002458095000096

Gadovist 1,0 mmol/ml flacon de 7,5 ml
Gadobutrol
P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.

6118001090723

591,00

Gadovist



Fwf

59, Bd. Zerkouni Residencia
les Fleurs - Casablanca
Tél. 06 61 21 50 30
I.C.E. 002458095000096

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 : 21004817

N° Facture : 21004720 Date facturati 15/04/2021

Nom et prénom du patient : Mme BENDOUROU KARIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MICRO BIOPSIE MAMMAIRE SOUS ECHO	1.00	1 440.00	1 440.00
Sous-Total			1 440.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille quatre cent quarante dirhams

Total : 1 440.00DH

Adhérent : GHABBAR MOSTAFA
Mle : 4856
PC N° :

Part organisme : 0.00 DH
Part patient : 1440.00 DH



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

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

Casablanca | Service 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 09 93

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

Docteur AFIFI Adnane

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

Casablanca, le

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yaala El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme BENDOUROU EP GHABBAR Karima

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE MICROBIOPSIE ECHO GUIDEES SEIN DROIT



Docteur AFIFI Adnane

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

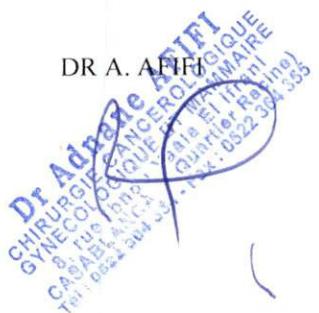
Casablanca, le 12/04/2021

Mme BENDOUROU EP GHABBAR Karima

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE IRM MAMMAIRE -3D

DR A. AFIFI



Docteur AFIFI Adnane

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

12/04/2021

Mme BENDOUROU EP GHABBAR Karima

NOTE D'HONORAIRES

Actes	Montant
Consultation	500,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine
CASABLANCA Tél :0522 364 354 Fax :0522 364 355

Casablanca, le 14/04/2021

Facture N° 272/21

Nom patient : **ESSAWIDI SAMIRA**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM MAMMAIRE BILATERALE**

Montant : **2500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE CINQ CENTS



Casablanca le, 14/04/2021

DR. AFIFI ADNANE

Mme. BENDOUROU EP GHABBAR KARIMA

COMPTE RENDU

IRM MAMMAIRE BILATERALE

Technique:

Examen réalisé en coupes axiales T1-T2, T2 Fat Sat et diffusion axiale T1 avec injection de contraste dynamique.

Indication :

Bilan d'extension d'une lésion du sein gauche et recherche de lésions additionnelles.

Résultat :

- Les seins ont une structure dense hétérogène avec prédominance de la composante matricielle type C.
- Sur les coupes natives, on met en évidence une masse en hyposignal T1 et T2 irrégulière intéressant le quadrant inféro-externe du sein gauche centrée par un spot en hyposignal en rapport avec le clip post biopsie.
- En péri-aréolaire interne du sein droit, on note l'existence d'une masse en hyposignal T1 et T2 assez régulière de forme ovalaire.
- Il n'y a pas d'adénomégalie.

Après injection :

- On met en évidence un rehaussement en masse de la formation suscitée intéressant le quadrant inféro-externe du sein gauche, les courbes obtenues sont de type II. Cette formation présente des contours irréguliers après injection et mesure 16 x 10 mm, elle est située à 5h à 5 cm du mamelon.
- Il n'y a pas d'autre localisation individualisable de ce côté.
- En regard de cette lésion en sous-cutané les réactions visibles sont liées aux remaniements inflammatoires après microbiopsie.
- À droite la formation signalée sur les coupes natives se rehausse discrètement après injection de contraste avec des contours réguliers et des courbes de type I mesuré à 13 mm de grand axe évoquant une formation bénigne cette dernière sera prélevé par principe sous guidage échographique.

.../...

Mme. BENDOUROU EP GHABBAR KARIMA

Conclusion :

Sein droit :

Masse péri-aréolaire interne du sein droit présentant des caractéristiques en faveur de la bénignité ACR 3.

Sein gauche :

Masse d'aspect malin déjà prélevé aussi avec clip en place située au niveau du quadrant inféro-externe sans d'autres lésions additionnelles ni adénomégalie ACR 6.

Abdelaziz ZOUAOUI
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 • INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://rxzarktouni.ddns.net:8088/images/>

Login : 10522 Mot de Passe : 1509



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 15/04/2021

Duplicata

FACTURE N° : 21/04473

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 **15/04/2021**

Pour **BENDOUROU KARIMA**

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

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Bd Erréda - 3^e étage - Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 022 2251 34 - Fax : 022 22 50 90

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

Casablanca, le 15 Avril 2021

DR CARIOU BELQADI JOELLE

Mme. BENDOUROU KARIMA

COMPTE RENDU

MICROBIOPSIE DU SEIN DROIT :

- Prélèvement effectué au sein d'une masse péri-aréolaire externe de 15mm (fibroadénome ?).
- Suites sans particularité.
- Pansements occlusif et compressif.

DR ZOUAOUI ABDELAZIZ





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/04/21

Nom & Prénom : Mme BENDOUROU KARIMA
Sur ordonnance du : Dr ZOUAOUI A/Dr AFIFI
Réf. : 21H04420

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 15/04/21

Organe ou siège du prélèvement : Sein droit

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

Néo du sein gauche

Masse péri-äréolaire externe sen droit

Fibroadénome ?

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de cinq fragments biopsiques, montrant une prolifération épithélio-conjonctive constituée de tubes galactophoriques droits ou étirés, bordés de cellules cubo-cylindriques sans anomalie cytonucléaire, toujours doublées d'une assise de cellules myoépithéliales.

La composante conjonctive est constituée d'un tissu fibreux peu cellulaire réalisant des nodules qui encochent parfois les canaux.

Il n'est pas vu de processus néoplasique.

Conclusion : Aspect morphologique en faveur d'un adénofibrome mammaire.
Absence de signe histologique de malignité.

Dr L.LARAQUI

Dr L.LARAQUI
Pathologiste
Casablanca
Fax: 0522 22 51 31



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 08/04/21

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

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

Organe ou siège du prélèvement : Sein gauche

Renseignement(s) clinique(s) : Microbiopsie mammaire gauche : Carcinome mammaire infiltrant, de type NOS, de grade I selon SBR modifié.

ETUDE IMMUNO-HISTOCHIMIQUE

<u>Anticorps utilisés</u>	<u>Tumeur étudiée</u>	
	Intensité	%
Récepteurs d'œstrogène Clone : SP1	+++	100 %
Récepteurs de progestérone Clone : PgR636	++	80 %
Anti Ki 67 Clone : PS6	+++	10 %

Conclusion : Les récepteurs hormonaux sont positifs.
L'index de prolifération est estimé à 10 %.

HERCEPT TEST

<u>Anticorps utilisés</u>	Score Cellules Tumorales		Score Témoin Externe		Contrôle Négatif	
	Intensité	%	Intensité	%	Intensité	%
C Erb 2 test	+	20%	3+	100%	-	0%

Conclusion : L'Hercept Test est négatif (score 1+)

Dr Nouhad BENKIRANE

B
Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél 22.51.31 - 22.51.34
22.50.80 Fax 22.50.98