

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : 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**



CW F 266 C

Déclaration de Maladie : N° P19-0022617

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4236 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Harakat Wafa Date de naissance : 25/06/1954

Adresse : Residence Jabbat - rue Jbel Azouar - C1

Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 1758,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 1 / 03 / 2021

Nom et prénom du malade : H.A.R.KAT Wafa Age :

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

Nature de la maladie : Méliose aiguë - Mycoplasma

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 : 27 / 05 / 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
11/03/2021	Ce + Per		870 DH	 Dr. Najib ELADASSI CHRAÏBI Gynécologue - Accoucheur INPE : 09104623 Tél : 0522 89 10 84
	Echo		400 DH	
			7700 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL AMANA Mme. Alami Soumnia Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Annahis Beauséjour Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70	11/03/21	3485 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 IBN SINA GEST 400, Bd Brahim El Adani Casablanca Tél : 0522 23 14 30 RADIOLOGIE AL AMANA 10, Ibn Mohammed El Adani Bd. El Adani - Casablanca Tél : 05 22 39 10 18	11/03/21	229	320 DH
	01/03/2021	265	650,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

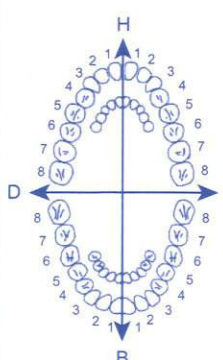
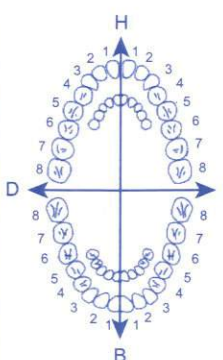
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Gynécologue • Accoucheur
Médecin Spécialiste



دكتور نجيب العباسي الشرايبي

أمراض وجراحة النساء
الولادة

خريج كلية الطب بمونبيلي
طبيب أخصائي

رقصة : 11623 Aut.

Casablanca, le 11/03/21 : الدار البيضاء في

الحركة WAFAR

38.30

Polygyner



لور. le serv.



PHARMACIE AL AMIN
Mme. Alami Soumi Samira
Docteur en Pharmacie
Casablanca - Tél : 05 22 29 13, Rue Amal Bessoud

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI
Gynécologue - Accoucheur
INPE : 09/104623
Tél : 0522 89 10 84

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Gynécologue • Accoucheur
Médecin Spécialiste



الدكتور نجيب العباسي الشرايبي

أمراض وجراحة النساء

• الولادة

خريج كلية الطب بمونبيلي
طبيب أخصائي

رخصة : 11623 Aut.:

Casablanca, le 4/03/24 : الدار البيضاء في

7^m HARRAKIE WAFI

Fc~~u~~ en faveur d'un Neo
du co

IRM A bdo felineum


Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI
Gynécologue - Accoucheur
INPE : 09104623
Tél : 0522 89 10 84

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Gynécologue • Accoucheur

Médecin Spécialiste



الدكتور نجيب العباسي الشرايبي

أمراض وجراحة النساء

الولادة

خريج كلية الطب بمونبليي

طبيب أخصائي

رخصة : 11623 Aut.

Casablanca, le 11/03/21 : الدار البيضاء في

ن م HAKKAT WAFAB

Remuneration

± Echo

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tel : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI
Gynécologue - Accoucheur
INPE : 09104623
Tel : 0522 89 10 84



Dr. O. Mami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

01/03/2021

PATIENT : Mme.HARAKAT WAFA
MEDECIN TRAITANT : DR EL ABBASSI CHRAIBI
EXAMEN(s) REALISE(s) : MAMMO-ECHO

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

INDICATION

67ans, multipare, ménopausée.
Néoplasie mammaire chez la sœur.
Actuellement métrorragies, mastodynies.
Examen clinique des seins normal.

TECHNIQUE

Il a été réalisé une incidence cranio- caudale, une incidence médio- latérale oblique et un profil interne sur chaque sein.
Il n'a pas été effectué de comparaison avec des clichés antérieurs.

RESULTATS

- ❖ Seins de volume symétrique.
- ❖ Densité mammaire de type B.
- ❖ Absence de masse.
- ❖ Absence de foyer de microcalcifications.
- ❖ Absence de distorsion architecturale notable.
- ❖ Macrocalcifications diffuses et bilatérales.
- ❖ Les enveloppes mammaires sont libres.

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É
E

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
T

E
N
E
R
G
I
E



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- ❖ Glande mammaire hypoéchogène riche en composante adipeuse. Son architecture est harmonieuse.
- ❖ Présence au niveau du quadrant supéro externe gauche d'un nodule tissulaire, fortement hypoéchogène, non ovale, irrégulier, bien limité, atténuant.
Il mesure 5,02mm x 4,17mm.
- ❖ Absence d'autre anomalie circonscrite.
- ❖ Absence d'atténuation acoustique localisée.
- ❖ Absence d'adénomégalie axillaire.

AU TOTAL

Nodule tissulaire gauche à explorer.

Examen classé BI-RADS 4c de l'ACR à gauche et BI-RADS 2 de l'ACR à droite.

A compléter par microbiopsie.

CLASSIFICATION Bi-RADS (Américan College of Radiology) (ACR):

Bi- RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

Bi- RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi- RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

Bi- RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2ans).

Bi- RADS 4 de ACR : Une vérification histologique est souhaitable, une biopsie devrait être envisagée.

a : Lésion plus bénigne que maligne.

b : 50% bénigne, 50% maligne.

c : Lésion plus maligne que bénigne.

Bi- RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie-exérèse est souhaitée).

N.B : Prière de bien vouloir conserver les clichés pour le futur contrôle. Merci.

Confraternellement

DR N. FARIS
RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 01/03/2021

Réf. : CW51C

Mme HAKKAT WAFIE

Adressé(e) par : DR CHRAÏBI N.

Reçu le : 01/03/2021

Age : 66 ans

Nature du prélèvement : Frottis cervical en milieu liquide

Renseignements cliniques : métrorragies post ménopausiques. Col d'aspect rouge fripé.

Ce frottis est parvenu fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

La desquamation épithéliale est riche. Elle est composée de cellules atypiques dyscaryotiques à majorité parabasale et basale. Ces éléments sont épars ou groupés en amas, ils possèdent des noyaux volumineux arrondis ou anguleux, à chromatine dense avec une augmentation voir une inversion du rapport nucléo-cytoplasmique. A signaler de rares cellules dyskératosiques. On note la présence de noyaux nus. Quelques cellules atypiques montrent un aspect cylindrique.

Le fond comporte des débris d'hématies et quelques leucocytes.

CONCLUSION : Présence de cellules atypiques dyscaryotiques évoquant une lésion carcinomateuse et imposant un contrôle biopsique.

Docteur Z. BENAMOUR BIAZ

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim
Roudani - Tél. 02 23 08 76 / 02 23 98 67
Dr Zahra BENAMOUR BIAZ
Anatomopathologiste



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : labolbnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 01/03/21

Date de Réception

01/03/21

HARAKAT WAFAE

ICE :

Facture n° : 20210580

Cotation

P290

Nature du Prélèvement

FCV ML

Montant Net

320,00

NET A PAYER

320,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI

Gynécologue • Accoucheur



الدكتور نجيب العباسي الشرايبي

أمراض وجراحة النساء - الولادة

Aut..11623

ECHOGRAPHIE

GYNECOLOGIQUE

• Nom :

• Prénom :

Mesdames :

- Prenez l'habitude de noter la date de vos dernières règles.
- Penser à faire un frottis cervico - vaginal régulièrement.
- Si vous êtes porteuse d'un stérilet, ne prenez aucun médicament sans prévenir votre médecin
- La contraception est un problème individuel. Votre Médecin saura vous orienter vers la méthode qui s'adapte au mieux à votre cas.
- La stérilité est un problème du couple et non de la femme seule

1/03/21

5.1.

Dr HAKKAT WAFAE

Polif.: ~~menstruations~~ post
menopausale.

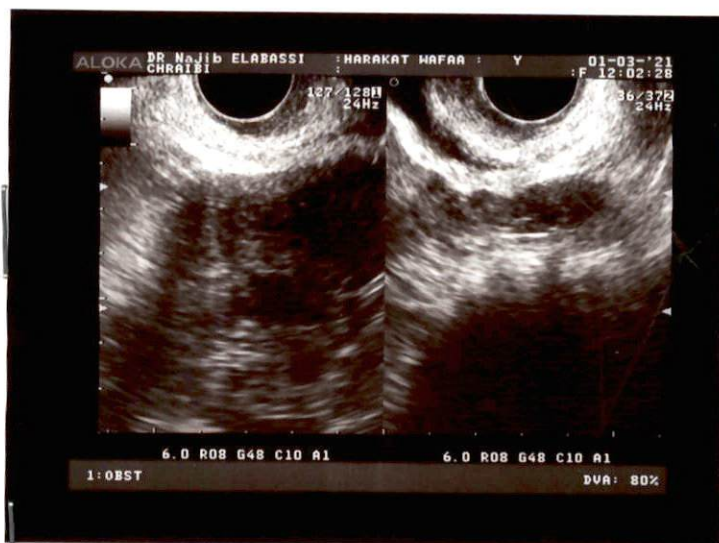
Uterus de taille N° de structure
Hétérogène avec des noyaux
fibromateux en position 3, 6

ligne cervicale fine.

OVD et Gère Ras-

Ci- uterus fibromateux.

Dr. Najib EL AKASSI CYRAÏBI
Gynécologue
INPE : 09104623
Tél : 0522 89 10 84



Casablanca, le 01/03/2021

IF : 2221555

Facture N° 739/03/2021

Nom patient : HAKAKAT WAFI

Examen(s) réalisé(s) : MAMMO-ECHO

Date Examen(s) : 01/03/2021

Montant : 650 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :**

SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
RADIOLOGIE ANFA
10, Imm. Commercial Boues d'Azzemmour
10, Imm. Commercial Boues d'Azzemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Commercial Boues d'Azzemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022