

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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



72663

Déclaration de Maladie : N° P19-0022619

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4236 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Harakat Wafa Date de naissance : 25/06/1954
Adresse : Residence Nalakh rue Jbel Azouki - C1C
Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 7302,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 MAI 2024
Nom et prénom du malade : Harakat Wafa Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Longue Durée ALD et ALC
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 : 10/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Harakat Wafa

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
14/3/21	CS		AG	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Dr. EL MOUMNI MOUNA 6-7 Rue Ain Asserdoune Casablanca Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69	11/03/21	702,50 Dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/03/2021	L ₂₀₀	2000,00 Dh
	11/03/2021	Z ₄₅	600,00 Dh
	12/03/21	Z ₄₀₀	4000,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

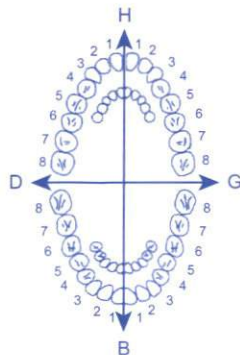
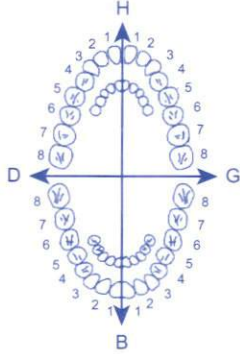
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
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
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUMNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdouj.
Cité - Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.20.69

11/03/21

M = HAKKAT Wafae

32.00

- Eucorbon 2 cpl 3 fois 1 j pendant

79.50

- Zetalex la veille

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUMNI
6-7 Rue Ain Asserdouj.
Cité - Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.20.69

Lot : 089
À utiliser de
préférence avant le : 11/2025
PPC : 79,50 DH

Lot: 3808A
EXP: 05.2025
PPV: 32.00

- Gadovist 7.5 -

591.00

702.50

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél: 022.25.22.95/23.00.70
Fax: 022.23.50.68 - Casablanca

85896733

Gadovist® 1,0 mmol/mL

Gadobutrol
Solution injectable

Produit de contraste pour l'IRM.
Un mL de la solution injectable contient :
604,72 mg de gadobutrol,
Calcobutrol sodique, Trométamol,
l'acide chlorhydrique, eau ppi.
Flacon à dose unique. Stérile.
Maintenir hors de portée des enfants.
Après ouverture du flacon la durée de
conservation ne doit pas dépasser
24h entre 2 et 8°C.

Jeter toute portion de la solution
restante non utilisée.

Titulaire au Maroc:

Bayer S.A, Tours Balzac
Angle Bd d'Anfa et rue de l'Épargne
Casablanca

AMM N° 206/12 DMP/21/NRS

Fabriqué par:
Bayer Pharma AG, Allemagne

Détenteur de la D.E en Algérie/Fabricant :

Bayer Pharma AG
13342 Berlin, Allemagne.

N° de la décision d'enregistrement (D.E):
16/10/08A 069/424

7,5 mL



— 7,5 mL

— i.v.

— 7,5 mL

— i.v.

— 7.5 مللتر
— عن طريق الوريد

14
04

غادوفيست®

1 مللتر/1.0 ممول

محلول للحقن

وسط تباين للتصوير بالرنين المغناطيسي
يحتوي كل 1 مللتر من محلول الحقن على:

604.72 مع من غادوبيترول

صوديوم كالكوبيترول، تروميئامول.

حمض هيدروكلوريك، ماء مخصص للحقن.

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

عبوة ذات جرعة واحدة، معقمة.

بعد فتح العبوة مدة الحفظ لا يجب أن

تتعدى 24 ساعة بين 2 و 8 °م.

يجب التخلص من كل المحلول المتبقي

الغير مستعمل للفحص.

Bayer

Gadovist® 1,0 mmol/mL

Liste 1

قائمة 1

احترموا الجرعة الموصوفة

Respecter la dose prescrite

Uniquement sur ordonnance

Gadovist 1,0 mmol/mL, Flacon de 7,5 mL
de solution injectable
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090723

LOT

EXP

KT0349C

01.2022

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

16/3/21

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

HARAKAT Wafa

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- Une ABDOMINO IRM Pelvienne (bilan d'extension)

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

CENTRE DE RADIOLOGIE AGNOSTIC
400, Bd Brahim ROUDANI
20.100 - Casablanca
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
e-mail : troudean@photoimail.fr

Dr Adnane Afifi

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 10/3/21

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

HARAKAT Wafa

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

- UNE MICROBIOPSIE ECHO GUIDEE SEIN GAUCHE + POSE CLIP DE REPERAGE

DR A. AFIFI

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

CENTRE DE RADIOLOGIE
400, Bd Benhim Roudani
20100 - Casablanca
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
e-mail : r.roudani@hotmail.fr



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

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 : 15/03/2021

Réf. : SW1801C

HARAKAT WAFA

Adressé(e) par : Dr AFIFI

& Dr MSEFER W.

Reçu le : 11/03/21

Age : 66 ans

Nature du prélèvement : Microbiopsies échoguidées d'une lésion du sein gauche

Renseignements cliniques : Petit nodule du QSE gauche situé le rayon de 2H/3cm du mamelon, hypoéchogène, arrondi, bien limité, mesuré 5,3mm/4,9mm. Il est partiellement kystique, comportant une zone hyperéchogène légèrement atténuante : nodule classé ACR 4.

L'envoi concerne cinq fragments de microbiopsie. Une mesure 1cm de long, deux 0,8cm et les deux derniers 0,5cm.

A l'examen histologique, on trouve un tissu mammaire fibro-gras. On note des plages fibreuses, hyalines, généralement paucicellulaires. Elles dissocient le tissu adipeux, avec quelques images de pseudo-kystes gras. On note quelques structures canaliculaires ectasiques, avec un revêtement épithélial régulier. On note de rares lobules atrophiques.

Il n'est pas noté de signe de malignité dans les limites de ce prélèvement.

CONCLUSION : Les prélèvements microbiopsiques ont intéressé une zone de dystrophie fibreuse.
Il n'est pas noté de signe de malignité dans les limites de ce prélèvement.

Docteur A. EL HAMDAGUI RIFFI

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim
Casablanca - Tél. 0212 522 23 08 / 522 98 48
Dr Amina EL HAMDAGUI RIFFI
Anatomopathologiste



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 11/03/2021

FACTURE N° : FA:00 2536/21
Nom : HARAKAT Wafa

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 000,00 Dhs

DEUX MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MICROBIOPSIE MAMMAIRE 2 000,00 Dhs

Total de : 2 000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 22 97 / 0522 25 22 98
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 / 0522 25 13 08
e-mail: r.roudani@ndmail.fr



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 12/03/2021

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

HARAKAT WAFI
DR AFIFI ADNANE
IRM ABDOMINO-PELVIENNE

RC/66A/3P/Sœur traitée pour cancer du sein survenu à la soixantaine/La patiente a présenté des saignements gynécologiques avec douleurs pelviennes depuis le 15/02/2021.

Le frottis cervico-vaginal a montré des cellules atypiques.

La biopsie du col a été faite, le résultat est en cours.

Bilan IRM.

Technique

A l'étage abdominal :

Coronale T2, SSFE, axiale T2 propeller.

Axiale diffusion multiB.

A l'étage pelvien :

Sagittales et axiale T2 propeller.

Axiale T2 : 5mm avec couverture abdominale.

Axiale diffusion 5mm.

Sagittale diffusion Focus sur le col.

Axiale injectée multiphasées avec sagittale tardive.

Résultat :

Processus tumoral du col de l'utérus qui apparaît en hypersignal T2 spontané, mesurant 28 x 18 x 26mm. Il est de contours réguliers, polylobé, développé au dépens de la lèvre antérieure du col de l'utérus.

Ce processus tumoral est en hyperdiffusion et se réhausse précocement et fortement sur les séquences injectées.

Il respecte l'isthme utérin qui est de morphologie normale ainsi que l'endocol.

Il est bien circonscrit, limité par l'anneau fibreux visible en franc hyposignal T2.

Absence de signe d'envahissement para-métrial évident notable.

Absence d'envahissement vaginal évident.

Le corps de l'utérus est le siège de nombreux petits myomes interstitiels, épars, mesurant entre 7mm et 16mm de diamètre. Ils sont en franc hyposignal T2 de siège interstitiel Fig 3.

Dr. Houria AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGUE



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

L'endomètre est d'aspect IRM normal, non épaissi.
Absence d'adénomégalie pelvienne évidente notable.
Absence d'adénopathie lombo-aortique.
Absence d'épanchement péritonéal.

A l'étage abdominal :

Le foie est d'aspect IRM normal.
Absence d'anomalie des voies biliaires.
Absence d'anomalie des vaisseaux portes et sus hépatiques.
Les reins, la rate et le pancréas sont d'aspect IRM normal.
A noter un kyste cortical simple de la face postérieure du rein gauche mesurant 19mm de diamètre liquidien pur, à paroi fine.
Les séquences diffusion ne montrent pas d'hypersignal anormal au niveau abdominal et au niveau pelvien en dehors du processus tumoral du col de l'utérus.

Au total :

Processus tumoral du col de l'utérus de 28 x 18 x 26mm, bien limité, sans envahissement notable des paramètres, de l'isthme ou du vagin sans adénomégalie pelvienne et sans anomalie viscérale.

Tumeur du col de l'utérus Stade Figo IRM = IB 1

En vous remerciant de votre confiance

Dr Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SÉNOLGUE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 - Casablanca
Tél: 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07
Fax: 0522 25 13 06 / 0522 25 13 08
E-mail: roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 12/03/2021

FACTURE N° : FA:00 2628/21

Nom : HARAKAT WFAA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

4 000,00 Dhs

QUATRE MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM ABDOMINO-PELVienne

4 000,00 Dhs

Total de : 4 000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd. Brahim Roudani
Tél.: 022.25.50.70 / 0522 25 22 96
Fax: 022.25.50.73 - Casablanca



IBN SINA GESTION

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

Casablanca , le 16/03/21

Date de Réception

11/03/21

HARAKAT WAFA

ICE :

Facture n° : 20210813

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P545	Microbiopsie	600,00

NET A PAYER

600,00

Signé :

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