

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

UPRAS 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](http://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 : Harabat Wafa Date de naissance : 25/06/1954

Adresse : Résidence Palak rue Jbel Azouïki - C1

Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 7302,50 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 MAI 2011

Nom et prénom du malade : Harabat Wafa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affectation Maladie de la grappe

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

Signature de l'adhérent(e) : Harabat

Le : 10/03/2011

## 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
10/3/21	CS	AG		Dr Adnan CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE 3, rue 1500 ASABÉ 0521 364 234 Fax: 0521 364 234 Quantité: 05/2021

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LA SOURCE</b> Dr. EL MOUIMNI MOUNA 6-7 Rue Aïn Asserdoune Casablanca Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69	11/03/21	702,50 Dhs

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Codelet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CENTRE DE RADIO-DIAGNOSTIQUE</i> ROUDANI - Casablanca - Maroc	11/03/2021	1200	2000,00 Dh
	11/03/2021	2545	600,00 Dh
	12/03/21	2480	4000,00 Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée et 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000	G 21433552 00000000	Coefficient des travaux
	B 35533411		B 11433553	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

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 Spiralé - Dentascanner

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. EL MOUMNI MOUNA  
6-7 Rue Ain Asserdou  
CIL - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

- 653, 1c 11103121.

m = HARAKAT w2f2.

32.00

- Eucoxon 2 cpl 3 fois 1j précédent

Lot : 089  
À utiliser de préférence avant le : 11/2025

PPC : 79,50 DH

79.50

- Zétalet. La veille

15  
PHARMACIE LA  
Dr. EL MOUMNI  
6-7 Rue Ain Asser  
CIL - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.85 / 05

Lot: 3808A  
EXP: 05.2026  
PPV: 32.00 DH

- Gravolist 7.5 -

591.00

702.50

Centre de Radiodiagnostic  
100, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 022.25.22.923 / 022.25.08.70  
Fax: 022.23.50.68 / 022.23.50.68

1,0 mmol/ml  
Gadovist®

85896733

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 pp.i.  
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 SA, Tour Balzac  
Angle Bd d'Anfa et rue de l'Epargne  
Casablanca

AMM N° 206/12 DMP/21/NRS

Fabriqué par:  
Bayer Pharma AG, Allemagne

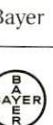
**Détenteur de la D.E en Algérie/Fabricant :**  
Bayer Pharma AG  
13342 Berlin, Allemagne.

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

## Gadovist® 1,0 mmol/ml

Gadobutrol  
Solution injectable

7,5 mL



— 7,5 mL  
— i.v.

— 7,5 mL  
— i.v.

— 7.5 ملتر —  
— عن طريق الوريد —

(14)  
04

LOT EXP  
KT0349C 01.2022

## Gadovist® 1,0 mmol/ml

Liste 1

قائمة 1

احترموا الجرعة الموصدة  
Respecter la dose prescrite

Uniquement sur ordonnance

وسط تباين للتصوير بالرنين المغناطيسي  
يحتوي كل 1 ملتر من محلول الحقن على:  
604,72 مع من غادوبيرتول  
صوديوم كلوكوبيرتول, ترمومنتاول,  
حمض هيدروكلوريك, ماء مخصوص للحقن.  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
عبوة ذات حرمة واحدة، مغصمة.  
بعد فتح العبوة مدة الحفظ لا يجب أن  
تتدنى 24 ساعة بين 2 و 8 °C.  
يجب التخلص من كل محلول المتبقى  
الغير مستعمل للفحص.

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

**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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

16/3/11  
Dr. Adnane AFIFI  
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

### **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  
CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN  
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca  
Tél : 0522 364 354. Fax : 0522 364 355

Centre de Radiologie Nostic  
400, Bd Boughrara - Casablanca - Maroc  
Tél : 0522 280 000 - 0522 280 001 - 0522 280 002  
e-mail : [casablanca@nostic.ma](mailto:casablanca@nostic.ma) - [casablanca@nostic.ma](mailto:casablanca@nostic.ma)

B  
Dr 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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

10/3/21

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

### HARAKAT Wafa

Faire pratiquer au cabinet de radiologie les examens suivants :

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

Dr Adnane AFIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE ET MAMMAIRE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, Rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA, ( Quartier Racine )  
Tel : 0522 364 354, Fax : 0522 364 355  
e-mail : [cabinet.afifi@gmail.com](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)  
0522 364 354, 0522 364 355, 0522 364 356, 0522 364 357  
400, Bd Benhmane, Casablanca - Maroc  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC



# 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

Reçu le : 11/03/21

Age : 66 ans

Réf. : SW1801C  
**HARAKAT WAFA**  
Adressé(e) par : Dr AFIFI  
& Dr MSEFER W.

**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. Un mesure 1cm de long, deux 0,8cm et les deux derniers 0,5cm.

A l'examen histologique, on trouve un tissu mammaire fibro-graisseux. On note des plages fibreuses, hyalines, généralement pauci cellulaires. Elles dissocient le tissu adipeux, avec quelques images de pseudo-kystes graisseux. On note quelques structures canaliculaires ectasiques, avec un revêtement épithéial 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 HAMDAOUI RIFFI**

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400 Bd. Brahim  
Casablanca - Tél. 022 222 22 22  
Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI  
Anatomopathologiste



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

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 Spiralé - 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 Roudani - Maârif  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maârif  
Tél: 0522 25 22 99 / 0522 25 13 04  
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
e-mail : r.roudani@hotmail.fr*

Dr. Houria 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 Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 12/03/2021

Patient **HARAKAT WAFA**  
Médecin traitant **DR AFIFI ADNANE**  
Examen(s) réalisé(s) **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 sont 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 précocément et fortement sur les séquences injectées.

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

Il est bien circoncrit, 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 Figo 3.

Dr. Houria AMRANI MIKOU  
RADIOLOGUE - SÉNOLOGUE

1/2

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 Spiralé - Dentascanner

L'endomètre est d'aspect IRM normal, non épaisse.  
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. Houria AMRANI MIKOU  
RADILOGIE - SÉNOLOGIE  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
Bd Brahim Roudani - Maârif  
20.100 Casablanca  
Tél. 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa 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

FACTURE N° : FA:00 2628/21

Nom : HARAKAT WAFA

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: 022.25.32.96/23.50.77  
Fax: 022.23.50.49 - C.R.R. 2021



## 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