

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.

78086

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10876

Société : DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : FADILI ATIA

Date de naissance : 15/01/72

Adresse : RESOLA BLANCA APT 16 IMM FS LANTRADA

ESATIER Bld Jaid

Tél. : 0661451031

Total des frais engagés : 1106,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/06/2021

Nom et prénom du malade : Fadili Atia

Age : 48

Lien de parenté : Etre-même

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 le sceau 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
25.06.2021	cst + Ech.		600,00	INP 04/07/2021 0917364
12/07/2021	Acte Gynéco Chirurgicale 13 BIS am 1er étage		0,00	INP 04/07/2021 09173864

Bourgogne 20050 Fossey

www.20minutos.es

REF.0522430430 EXEC

Cachet du Pharmacien

Cachet du Pharmacien
au du Fourrissage

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/07/1971	109.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. MOUNIA BOUZIANE Radiologie & Diagnostic du Maroc RADILOGUE	8/6/21	ans	400 dr

AUXILIAIRES MEDICAUX

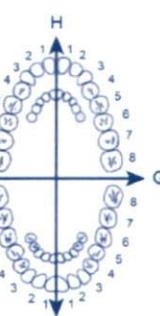
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

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

الدكتورة زفراني يائيل

Docteur Yaëlle Zafrani

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Ancienne externe de l'hôpital Necker à PARIS

Casablanca le: 12/07/2014

FASRU Atiels

EXAMEN 500

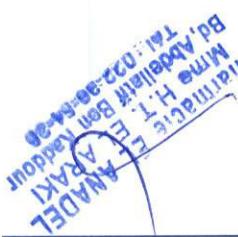
13,20

x

2

29 + 31 Jus

s'hémorragie
pathologique



13 Bd Ain Taoujate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com

Site Web : www.docteurzafrani.com



C 000000000000

53,80

EXACYL® 500 mg
(ACIDE TRANEXAMIQUE)



C 000000000000

53,80

EXACYL® 500 mg
(ACIDE TRANEXAMIQUE)

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفرااني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Ancienne externe de l'hôpital Necker à PARIS

Casablanca le:

25/06/14

ZAFRANI Athalie

ECHOGRAPHIE

MAMMOGRAPHIE

Apparition d'une

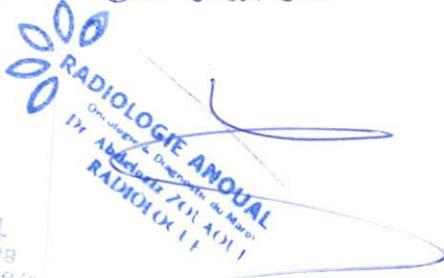
lésion

d'environ 2 cm de QSE

du sein G.

Kyste ?

Gynécologue Chirurgicale
INP : 091173864
Bourguogne 20050 - Casablanca
Tél : 0522 430 430



13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com
Site Web : www.docteurzafrani.com

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)

ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس

رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبرى (ليل)

مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا توكليرك في ديجون

Casablanca, le 25 Juin 2021

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie

avoir examiné ce jour Madame FADILI ATIATE .

Le montant des honoraires percus à l'issue de la consultation + Echographie s'élève à 600 dirhams.

Dr ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
INP 091 123 364
13 Bd Ain Taoujate (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tel 0522 430 430

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا توكلير في ديجون

Casablanca, le 25 Juin 2021

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme FADILI Atiate le 25/06/2021
Indication:Contrôle d fibromes connus

Utérus: - Antéversé, mesurant 187X105 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers
-fibromes: siège de au moins 3 fibromes: l'un 134x110X90mm intramural , les autres emsurant 38mm et 34mm
-Endomètre: Stérilet en place dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 27X20 mm

Ovaire gauche:-mesurant 36x34 mm avec un aspect d ecorps jaune

Douglas:
-libre

Conclusion: Légère augmentation du gros fibrome fundique, les autres étant stables, le reste de l'échographie gynécologique est sans particularité.

ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
Tél : 091173354
Société Tunisie
Boulogne 20050 - Casablanca
Tél : 0522 430 430

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

M U P R A S

Nº Admission : 21007721 Nº Facture : 21007591 Date facturati 30/06/2021

Nom et prénom du patient : Mme FADILI ATIATE

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO MAMMAIRE	1.00	400.00	400.00
Sous-Total			400.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :			
Quatre cents dirhams	Total		400.00DH

Adhérent	: FADILI ATIATE	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	: 10876	Part patient	:	400.00 DH
PC N°	:			



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

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

Casablanca, le 30 Juin 2021

DR. ZAFRANI DINA

MME. FADILI ATIATE

COMPTE RENDU

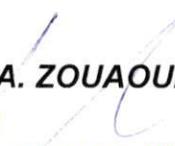
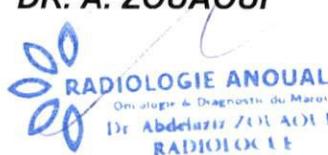
ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE DU SEIN DROIT

- On note la présence de plusieurs formations kystiques non remaniées sus aréolaires du quadrant supéro-externe et la jonction des quadrants externes de diamètre compris entre 4 et 6 mm
- Il existe un kyste à contenu remanié gardant un renforcement postérieur intéressant le quadrant inféro-externe mesurée à 5,6 mm avasculaire.

- Du côté gauche, la formation palpée cliniquement est d'origine kystique sous forme de kyste bilobé de 13 x 7mm et un autre kyste adjacent de 21 x 14mm intéressant le quadrant supéro externe juxta-aréolaire
- A la jonction des quadrants externes légèrement à distance de ces dernières, on retrouve un autre kyste de 16 mm de grand axe.
- Il n'y a pas de masse tissulaire ou d'adénomégalie.

Conclusion :

- Mastopathie kystique bilatérale les kystes palpés à gauche ne montrent pas de remaniement endokystique
- Il existe un simple kyste remanié inféro-externe droit.
- Examen classé ACR 2.


DR. A. ZOUAOUI

RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr Abdelaziz ZOUAOUI
RADIOLOGUE