

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.

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 de caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Asphalte Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-646762

89/61

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 1246	Société : RAM	<input type="checkbox"/> Autres
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL YAALAOUI Mohamed		
Date de naissance : 11/1948		
Adresse : 2 Rue TAHHANNAOUI / HAY ESSALAM CASABLANCA		
Tél. : 0661 14 16 37	Total des frais engagés : 4.288,30 Dhs	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 5.10.21		
Nom et prénom du malade : Sous son nom Naima		
Age : 71		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : affection pneumologique		
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 : **25/10/2021**

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
5/10/21	Cr		250,00	INP : 09104767

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUCARIA Hicham TALI Pharmacien 42, Rue d'Ifrane Hay Salam Casablanca Tel: 05 23 36 12 21	5/10/21	1343,70
	21/10/21	49,60
	21/10/21	260 DH = 260 Dhs

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du praticien ou du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08 OCT 2021	1272	300,00 Dh
	21/10/21	1144	1144,00

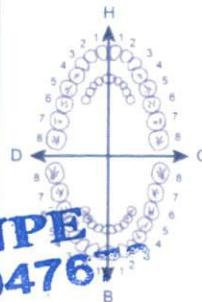
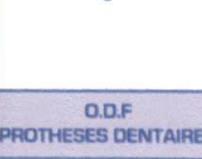
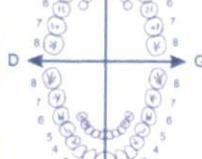
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				Coefficient des travaux []
				Montants des soins []
				Début d'exécution []
				RIN d'exécution []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	Coefficient des travaux []
D	00000000	00000000	B	Montants des soins []
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS []			
	DATE DE L'EXÉCUTION []			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50

Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)



الدكتورة دانييل د
خريجة كلية الطا
داخلية قديمة بمست
إختصاصية في أمراض
الكشف بالموجات

4 ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50

المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le: 5/6/21

Dr. SAWASSI

MEER YAALAGUI

7130
X8

50
2

TANAKON

B/5

7800
X8

50
2

Potexil

3/8

1343.70

Somax

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacien
42, Rue d'Ifrane Ilyy Salam
Casablanca
Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05

GYNECOLOGY - OBSTETRIC
Dr. DANIELE DUVIGEANT MESTASSI

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS

13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

71,30

71,30
PER 05/04

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

78,00

PER 05/04

78,00

PER 02/24

78,00

PER 05/04

78,00

PER 02/24

78,00

PER 05/04

78,00

PER 02/24

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24
(بالموعد)

Le : 25/10/121

N° Soussi Noura

49.60

Dure fant.
May / Mon
long

PHARMACIE RAUCARIA
Hicham TAJI Pharmaciens
42, Rue d'Haïdra Hay Slaem C.I.L Casablanca
Tél. : 0522 36 13 05 / Fax: 0522 39

EXP: 07/2024
LOT: 21628
PPI: 49,60 DH

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE
DR DANIELE DUVIGEANT
MESTASSI - GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE
DUVIGEANT DANIELE DR
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE
DR DANIELE DUVIGEANT
MESTASSI - GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE
DUVIGEANT DANIELE DR

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف باللوجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24
(بالموعد)

Le : 5/10/24

Hassan Naïma et al YATAOUR

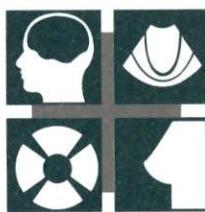
Mammographie
échographie mammaire

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99

Dr. DANIELE DUVIGEANT
GYNECOLOGIES - OBSTETRIQUE
EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS

13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30



Casablanca, le 21/10/2021

Facture N° 6118/2021

Nom patient : SOUSSI NAIMA

Examen(s) réalisé(s) :
**TOMOSYNTHÈSE
BILAN SENOLOGIQUE**

Montant : mille deux cents (1200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° TBC 9601354 CIH

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99*

Patient : SOUSSI NAIMA

BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

Indication :

Examen de dépistage.

Contexte clinique:

Patiante âgée de 65 ans, mère de 3 enfants allaités.

Pas d'antécédents mammaires personnels.

Antécédents mammaires familiaux : une nièce.

Examen clinique normal.

TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins partiellement glandulaires (type 2).

Pas de signe de divergence architecturale.

Pas de sur-opacité suspecte.

Pas de foyer de micro-calcifications suspect (rares calcifications isolées).

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Pas d'atténuation suspecte.

Pas de lésion tissulaire.

Pas de lésion kystique.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

CONCLUSION

Pas de lésion suspecte.

ACR 2 bilatéral.

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal

ACR 2 : Aspect bénin

ACR 5 : Aspect malin

ACR 3 : Aspect probablement bénin

ACR 4 : Aspect suspect de malignité

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.84.87.87 / 58 / 99



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إِسْتُولَابُو
الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : **06/10/2021**

FACTURE N° 21/2251

Nom et Prénom : SOUSSI NAIMA EP EL YAALAOUI

Organe(s) : FCV,

Cotation : P 272

Montant (Dh) : 300,00

300,00 Dh CHÉQUE CM N° 7836953

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044

Dr. Danièle DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفى بربنيان
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24
(بالموعد)

Le: 5/10/14

D^r Soussi Natacha et el YAAALAOUI

fracture du cl

19/11.

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044

Dr. DUVIGEANT MESTASSI
EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS
13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS

13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 07 Octobre 2021

Dr : Danièle MESTASSI

Mme: SOUSSI NAIMA EP EL YAALAOUI

Age : 66 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 06/10/2021

Organe : F. Cervical (Frottis de dépistage.)

COMPTE-RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Réf. : 2110057

FROTTIS EN COUCHE MINCE

Etalement de richesse cellulaire modérée

La cellularité traduit le caractère atrophique de la muqueuse, constituée de cellules parabasales externes montrant de façon fréquente un aspect vacuolaire du cytoplasme. Le noyau est à chromatine fine et unique parfois pycnotique ou double: toutes anomalies mineures en rapport avec l'atrophie.

Les cellules cylindriques endocervicales sont isolées sans anomalies notables.

Le fond comporte de rares polynucléaires neutrophiles

CONCLUSION : MUQUEUSE ATROPHIQUE.

Pas de cellules suspectes.

HISTOLABO
Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan

GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاضي
خريجة كلية الطب بمونبولييه
داخلية قديمة بمستشفيات بربينيان
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الكشف بالوجات فوق الصوتية

ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24
(بالموعد)

Le : 21/10/21

→ Souscription Dr Yassine

MPG Dauphins

TS/CR

Urethra

Glycémie

Triglycérides

Cholestérol

HDL
LDL

transfert

TS A

MTD

Dr. DUVIGEANT MESTASSI
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS

13, Place Nid d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

FACTURE N° : 2110212006

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 21-10-2021

Mme Naima SOUSSI

Date de l'examen : 21-10-2021

Analyses :

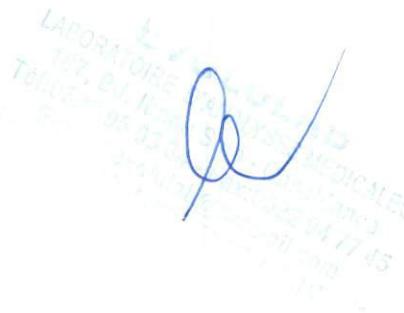
Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	- Créatinine	B30	B
	- CRP	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Cholestérol HDL	B80	B
	Triglycérides	B60	B
	TSH Ultrasensible	B250	B
	- Urée	B30	B
	- Vitesse de sédimentation	B30	B
	Vitamine D – 25-hydroxy-vitamine D – D2 + D3 :	B450	B
	- NFS	B80	B
	Prise de sang	B15	B

Total des B : 1285

TOTAL DOSSIER : 1144.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quarante-quatre dirhams



Date du prélèvement : 21-10-2021 à 08:12
Code patient : 2110212006
Né(e) le : 27-12-1955 (65 ans)



Mme Naima SOUSSI
Dossier N° : 2110212006
Prescripteur :

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

Leucocytes	9.09	G/L	(3.90–10.20)
Hématures	5.15	T/L	(3.90–5.40)
Hémoglobine	13.6	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite	42.2	%	(35.5–45.5)
V.G.M	81.9	fL	(80.0–101.0)
T.C.M.H	27.0	pg	(27.0–34.0)
C.C.M.H	32.2	g/dL	(30.0–36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles	49.9	%	
Soit	4.54	G/L	(1.50–7.70)
Poly. Eosinophiles	0.4	%	
Soit	0.04	G/L	(0.02–1.10)
Poly. Basophiles	0.4	%	
Soit	0.04	G/L	(<0.35)
Lymphocytes	43.2	%	
Soit	3.93	G/L	(>1.00)
Monocytes	6.1	%	
Soit	0.55	G/L	(0.10–2.70)
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)	276	G/L	(150–450)

Commentaire : Numération formule sanguine normale

- VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

– VS 1ère heure	15	mm	(<20)
– VS 2ème heure	32	mm	

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Aspect du sérum à 4°: Limpide

– Urée (Urease sur AU480)	0.39	g/l	(0.15–0.55)
	6.49	mmol/L	(2.50–9.16)
– Créatinine (Test colorimétrique enzymatique)	5.8	mg/L	(5.0–12.0)
	51.3	μmol/L	(44.3–106.2)

2110212006 – Mme Naima SOUSSI

– Glycémie à jeun (Beckman AU480)	1.01 5.61	G/L mmol/L	(0.70–1.15) (3.89–6.38)
– Cholestérol total (Méthode: CHOD-PAP)	2.03 5.25	g/l mmol/L	(<2.20) (<5.69)
– HDL-Cholestérol (Méthode: Immunoinhibition)	0.52 1.35	g/L mmol/L	(>0.35) (>0.91)
– LDL-Cholestérol	1.33 3.44	g/L mmol/L	(<1.50) (<3.88)

Concentrations "Cibles" de LDL-Cholestérol à atteindre en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire :

Patient à haut risque cardiovasculaire*	3 facteurs de risque	2 facteurs de risque	1 seul facteur de risque	Aucun facteur de risque
< 1,0 g/l	< 1,3 g/l	< 1,6 g/l	< 1,9 g/l	< 2,2 g/l

* ATCD de maladie cardiovasculaire, diabète de type 2 à haut risque, risque élevé de survenue d'un événement coronarien dans les 10 ans.

– Triglycérides (Méthode: GPO-PAP)	0.90 1.02	g/l mmol/L	(<2.00) (<2.26)
---	--------------	---------------	--------------------

Acceptable : < 2.0 g/l
 Limite haute : 2.0–4.0 g/l
 Elevée : > 4.0 g/l

– Transaminases GOT (ASAT) (Méthode : IFCC)	15	UI/L	(0–35)
--	----	------	--------

– Transaminases GPT (ALAT) (Méthode:IFCC)	18	UI/L	(0–45)
--	----	------	--------

– Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	3.5	mg/L	(0.0–5.0)
---	-----	------	-----------

BILAN ENDOCRINIEN

– TSH (Technique ELFA Vidas)	1.11	mUI/L	(0.25–5.00)
--	------	-------	-------------

ANALYSES SPECIALISEES

Vitamine D-25-hydroxy-vitamineD-D2+D3
 (Technique ELFA sur Vidas)

23.40	ng/ml
46.80	nmol/L

STATUT	25-(OH) VITAMINE D
Déficient	<20 ng/ml
Insuffisant	20–29 ng/ml
Suffisant	30–100 ng/ml
Toxicité potentielle	>100 ng/ml

Validé par le biologiste

