

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 057837

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5197 Société : 91173

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : REDOUANI - BAHJA

Date de naissance : 09/07/59

Adresse : N° 12, Rue ARMENIE 2 Mars 2015

Tél. : 0661424863 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 26/10/2011

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection mammaire

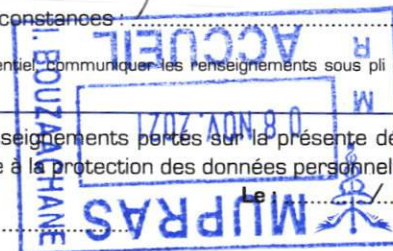
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
26/10/21	Cs		500,00	Dr Adnane AFIFI CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE 8, rue Ibnou Yaala El Ifrani CASABLANCA (Quartier Racine) Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRIE Pharmacie Mme BENJELLOUN Fouzi Docteur en Pharmacie 35, Boulevard Alexandre Tél: 0522 86 15 13 - Casablanca INPE: 092004456 - ICE: 00 1827 635 060	20/10/21	205,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
52, rue de la République Tél: 0522 22 31 31 / 33 Fax: 0522 22 31 34	20/10/21	2863	250,00

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 :

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

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 35533411 11433553 G B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU



CASABLANCA LE 29/10/2021

MME. REDOUANI BAHJA

22,00

CLARTEC CP

1Cp le veille de l'examen matin

1 Cp le jour de l'examen matin

EFFIPRED® 20 mg

YPU 58DH40
EXP 05/2024
LOT 14034 8

58,40

EFFEPRED EFFERVECENT 20MG

3cp la veille à raison de 1cp à chaque repas

24,70

1matin – 1midi – 1soir

TARAXET CP

1Cp la veille de l'examen à 20h.

1Cp le jour de l'examen une heure avant l'examen.

PHARMACIE ALEXANDRIE
Mme BENJELLOUN Fouzi
Docteur en Pharmacie
35/ Boulevard Alexandre
Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca
0522.86.15.13 - 0522.86.15.13

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

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99
Sénologie (Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie) : +212 522 86 09 89
IRM | Scanner : +212 522 86 09 79 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

Docteur Adnane AFIFI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux R.S de Nantes

Ancien Médecin Attaché au C.H.U. d'Angers

REÇU N° 005986

500,00 Dh

Reçu de M^{me} REDOUANI BAHJA

La somme de Cinq cents DH

Réglement : ☐ Chèque

☒ Espèce

Date : 26/10/21

Signature

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CASA BLANCA Yafa El Ifrani
Tél : 05 22 364 354 - Fax : 05 22 364 355

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

26/10/2021

Mme REDOUANI Bahija

NOTE D'HONORAIRES

Actes	Montant
Consultation	500,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

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



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 02/11/2021

FACTURE N° : 21/11065

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

950,00 Dhs

NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **02/11/2021**

Pour **REDOUANI BAHJA**

Sur ordonnance du : **Dr BOUZIANE MOUNIA // Dr AFIFI ADNANE**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 00

Casablanca, le 03/11/21

Nom & Prénom : Mme REDOUANI BAHJA
Sur ordonnance du : Dr BOUZIANE M // Dr AFIFI A.
Réf. : 21H11048

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 02/11/21
Organe ou siège du prélèvement : Sein droit + adénopathie axillaire
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 62 ans
Masse BIRADS 5, QSE sein droit de 10,5 x 11 x 6,5 mm :
microbiopsie 14G
Adénopathie axillaire droite : cytoponction
Microbiopsie + cytologie

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Histologie :

L'examen histologique concerne cinq carottes biopsiques mesurant entre 0,6 et 1 cm de grand axe, montrant un parenchyme mammaire en dystrophie fibreuse présentant sur deux carottes une prolifération carcinomateuse invasive nodulaire faite de lobules d'aspect cribriforme et de cordons de cellules cubiques siège d'atypie cytonucléaire modérée. L'index mitotique est estimé à 10 mitoses par dix champs au fort grossissement. Le stroma est fibro-inflammatoire sans image patente d'embolie vasculaire La lymphocytose intra-tumorale est estimée à 15%.

Conclusion : Carcinome mammaire infiltrant de type NOS grade II d'Ellis-Elston.
L'étude de RH, Her2 et Ki67 sera réalisée à la demande.

Cytologie ganglionnaire :

L'examen concerne dix étalements dont le fond est hématique, montrant la présence de nombreuses cellules carcinomateuses isolées ou groupées en amas tridimensionnels. Ces cellules ont un rapport nucléo-cytoplasmique élevé et des noyaux hyperchromatiques.

Conclusion : Aspect cytologique d'une métastase ganglionnaire du carcinome mammaire sus-décrit.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél. 22.51.31 - 22.51.34
Fax : 22.51.34