

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W19-596648

99591

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

2045

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LARAKI FATHYA

Date de naissance :

10/12/1955

Adresse :

Bd D'Yahmed Sijili assi-Bou Sada F-13AAB
Casablanca

Tél. :

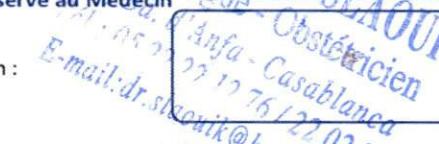
06 29 54 93 86
06 78 68 28 83

Total des frais engagés :

X 1770 X Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

09/NOV/2011

Nom et prénom du malade :

LARAKI FATHYA

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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 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 :

Le : 1 Nov 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
01/11/21	C + P	1	Q 1000	INPI 0991130294
01 NOV 2021	C + P	1	250.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Le Pathologique Bourguignon Bouygues Casablanca	09/11/2021	Damm + B12	1200.00
	09/11/2021	RTG 0	380 DH

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 : []
[Diagramme d'ODF pour les soins dentaires]	[]	[]	[]	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	MONTANTS DES SOINS []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	DEBUT D'EXECUTION []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	FIN D'EXECUTION []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	MONTANTS DES SOINS []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	DATE DU DEVIS []
[Diagramme d'ODF pour les prothèses dentaires]	[]	[]	[]	DATE DE L'EXECUTION []

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Wafaa 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 02/11/2021

FACTURE N° : FA:00 10923/21

Nom : LARAKI FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

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

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Docteur Khalid SLAOUI

Demande d'examen Gynécologue - Obstétricien

7879 /oc

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05.22.22.12.76 / 22.02.71

E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

LARAKI Fatima

Age 66 ans

Date du prélèvement 09 NOV 2021

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

F.C.V

Nature de lacte réalisé

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Ain Taouijale N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05.22.27.85.46 - Fax 05.22.27.85.47

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles ?

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel : CBE :

Endomètre

Docteur Khalid SLAOUI

Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05.22.22.12.76 / 22.02.71

Signature et Cachet

dr.slaouik@hotmail.fr

Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917

Espace ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3^e étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90

Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917

Date de l'examen : 08/11/2021

NOM : CARAKI FATIMA

Date de naissance ou Age : 6.6 ans

Médecin traitant :

Date des dernières règles : /

Nbre d'enfants : 0

Ménopause (traitement de la ménopause): Oui Non

Traitement hormonal : Oui Non

ATCD personnel du maladie du sein : R.A.S'

ATCD FM de cancer du sein : Non Oui

Degré de parentés : Soeur 5.8 ans

Mammographie antérieure : non oui date : 20.10.

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule Autre :

Mastodynies

Ecoulement

Mammo remarque
.....
.....

Fin du traitement / / 

Dr. SLAOUI Khalid
Gynécologue-Obstétricien

DATE : 09 Nov 11 FACTURE N° 0784 / 21

Nom et Prénom de la Patiente

Larab Fatima

- Consultation du	<u>09 Nov 11</u>	<u>250</u>	DHS
- Echographie du			DHS
- Electrocoagulation du col			DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du			DHS
-			DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

250 DHS

*Dr. Slaoui Khalid - Gynécologue-Obstétricien
Tél. 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71
Fax : 0522 29 56 51 - E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr
Patente N°35507522 - ICE : 001597006000054 - INPE : 091130294*

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدّكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

01 NOV. 2021

Casablanca, le

Madame LARAKI ... Fatima

** **ECHOGRAPHIE + MAMMOGRAPHIE**
(A faire au décours des règles si patiente encore réglée)

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51
E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب
91، شارع أنفا - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00
Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00
INPE : 091130294

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2111091302
Du : 09/11/2021

Nom patient : Mme LARAKI FATIMA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	320,00
Total		320,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 88 48 - Fax : 05 22 27 05 14



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme LARAKI FATIMA

Age : 66 ans

Prescripteur : Dr. SLAOUI KHALID

N° Anapath : 2111091302

Date réception : 09/11/2021

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques :

Casablanca, le 11/11/2021

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Pas d'inflammation significative.

3) Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux. Caryopycnose. Parakératose. Noyaux nus réguliers.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales normales ou dystrophiques.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

Frottis exocervical de ménopause atrophique, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
1 Bd Aïn Taoujoute N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

LARAKI FATIMA
DR SLAOUI KHALID
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE+ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RC : 66 A / O P / Sans antécédents sénologiques personnels / Antécédent familial : Sœur traitée pour cancer du sein à l'âge de 58 ans.

Bilan précédent effectué en 2019 : R.A.S.

Bilan de dépistage.

Technique : Examen réalisé par un appareil numérique direct type Hologic Selenia Dimensions avec tomosynthèse.

Trois incidences : faces, obliques et profils + cliché comprimé localisé sur le sein gauche.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Trame conjonctivo-glandulaire dense et hétérogène, type C.

Au niveau du sein gauche, dans la zone médiomammaire, on observe deux petites opacités contigües infracentimétriques, visibles uniquement sur l'incidence de face. Le cliché comprimé localisé fait disparaître ces deux opacités montrant qu'il s'agit d'un simple entrecroisement de la trame glandulaire.

Absence de masse ou de distorsion de l'architecture glandulaire visible sur les deux seins.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Les revêtements cutanés sont fins et réguliers.

Les prolongements axillaires sont libres.

Echographie mammaire :

Le balayage échographique des seins et des creux axillaires ne révèle aucune anomalie.

Conclusion :

Bilan sénologique de dépistage ne montrant pas d'anomalie suspecte au niveau des deux seins.

Examen classé ACR 1 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houria AMMRANI MIKOU

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.



LARAKI FATIMA