

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.

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.

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.

Prothèse :

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 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° M21- 0030833

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8792 Société : RAM.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ESSINI TAWFIK
Date de naissance : 30/08/1966
Adresse : RES BT. ISSAM 449 N°19 Rue sojilmassa
BEUVEDENE
Tél. : 0669758578 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05/10/2021
Nom et prénom du malade : JABRI NASSIR Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection gynécologique
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/01/2021	C	01	300 DM	

Professeur Said HERMAS
 Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 اختصاصي في أمراض النساء، زائجة
 شارع عبد المؤمن إقامة خوجرة عدد المبنى 131، الهاتف: 67 40 80 83 / 06 22 22 66 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN KHALDOUN 104, 8th Angle St. Abdelmoumen et Rue Chahid Dr. F. SEKKAT Dr. A. BRTEL	08/10/21	8100	600 DM
	06/10/21	2875 DM	250 DM
	31/10/2021	8270	300,00 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

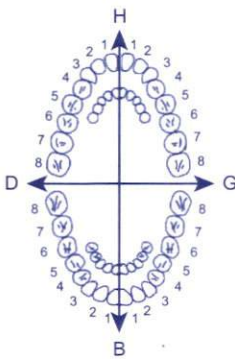
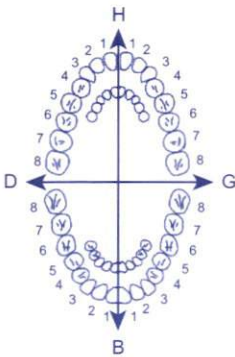
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Professeur Said Hermas

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine
& de Pharmacie à Casablanca

Chirurgie des cancers Gynécologiques
Chirurgie des cancers du sein - Chirurgie Endoscopique
Stérilité du Couple - Accouchement



الدكتور سعيد هرماس

أخصائي أمراض النساء و التوليد
أستاذ بكلية الطب و الصيدلة
و بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء سابقا

جراحة سرطانات الرحم و الثدي
جراحة أمراض النساء و التوليد
العقم لدى الزوجين
الفحص و الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 05 OCT. 2021

M^{me} **JABRI NADIA**

suspicion d'épines calcanéennes.

Radio de deux pieds

Le profil.

الدكتور سعيد هرماس

Professeur Said Hermas

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

أخصائي في أمراض النساء و التوليد

131 شارع عبد المومن - إقامة جوهرة عبد المومن - Rés. Jawharat Abdelmoumen Appt n° 11 - Casa - Tél.: 05 22 22 56 56

الهاتف : 06 61 10 80 03 / 05 22 22 56 56

Professeur Said Hermas

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine
& de Pharmacie à Casablanca

Chirurgie des cancers Gynécologiques
Chirurgie des cancers du sein - Chirurgie Endoscopique
Stérilité du Couple - Accouchement



الدكتور سعيد هرماس

أخصائي أمراض النساء و التوليد
أستاذ بكلية الطب و الصيدلة
و بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء سابقا

جراحة سرطانات الرحم و الثدي
جراحة أمراض النساء و التوليد
العقم لدى الزوجين
الفحص و الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 05 OCT 2021

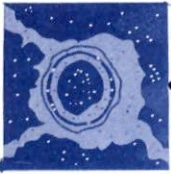
M^{me} NABIA TABRI

Mastologie

Mammographie

الدكتور سعيد هرماس
Professeur Said HERMAS
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
أخصائي في أمراض النساء و التوليد - لجراحة
131، شارع عبد المومن إقامة جوهر، عبد المومن
الهاتف : 06 61 10 80 03 / 05 22 22 56 56

RADIOLOGIE ABOU MADI
27 Rue Ilye Abou Madi
Appt N°3 - Gauchier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 56
Fax: 0522 47 40 09



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : HERNAS Said

Nom et prénom : JABRI MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 1973 NAGY

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

.....

.....

.....

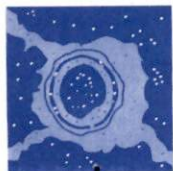
Radiographies : FCV

.....

Date : 05 OCT. 2021

Signature :

الدكتور سعيد هرناس
Professeur Said HERNAS
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
131 شارع عبد المومن امامة جدي مبرقة عبد الواس
الهاتف : 05 22 22 56 86 / 05 22 22 56 86 / 05 22 22 56 86



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. · Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 19998

CASABLANCA LE : 13/10/2021

Analyses effectuées le: 05/10/2021

Pour.....: **Mme JABRI NADIA**

Sur prescription du: Dr HERMAS SAID

Code.....: 2AX4395



Organisme.....:

Montant Net : 300.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

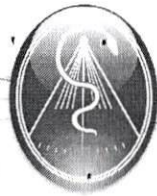
TROIS CENTS Dhs 00 Cts

**LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN**
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com

I.F: 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



Nom & prénom : JABRI EP ESSINI NADIA

FACTURE N° : 21/019910

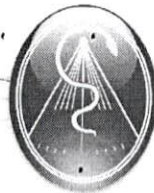
Date : 06/10/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	600,00
	<u>Total Montant</u>
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :ESPECES Le 06/10/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Nom & prénom : JABRI EP ESSINI NADIA

FACTURE N° : 21/019923

Date : 06/10/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. DES 2 PIEDS DE PROFIL	250,00
	<u>Total Montant</u>
	250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 06/10/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

[Signature]
CENTRE DE RADIOLOGIE
ABOUMADI



Casablanca le 06/10/2021

PATIENT : JABRI EP ESSINI NADIA
MEDECIN TRAITANT : PR. HERMAS SAID
H.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

RX. DES 2 PIEDS DE PROFIL

Minéralisation osseuse normale.
Os cortical fin et régulier.
Trame osseuse homogène.
Absence d'épine calcanéenne.
Parties molles de densité et d'épaisseur normales.

Confraternellement
DR. AKIKI M.
INPE : 091004234

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 06/10/2021

PATIENT : JABRI EP ESSINI NADIA
MEDECIN TRAITANT : PR. HERMAS SAID
K.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

TOMOSYNTHESE :

Seins symétriques de densité grasseuse type A de l'ACR.
Absence d'opacité stellaire.
Absence de foyer de microcalcification suspect.
Respect du revêtement cutané.
Prolongements axillaires libres.

ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Absence de lésion nodulaire ou kystique suspecte au niveau des deux seins.
Absence d'atténuation postérieure des échos.
Petite formation kystique enchâssée dans la graisse sous-cutanée en
regard pectoral droit mesurant 6x6,4 mm.
Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion :

Écho-mammographie ne montrant pas de lésion mammaire suspecte.
Examen classé ACR 2.

Confraternellement
DR. AKIKI M.
INPE : 091004234

ACR0 : Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR1 : Mammographie normale.

ACR2 : Anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire.

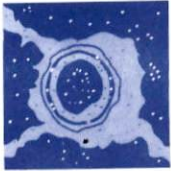
ACR3 : Anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée.

ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR5 : Très évocateur de malignité (supérieur à 90 % de risque de malignité) chirurgie

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : JABRI NADIA

Docteur : HERMAS SAID

Age : 48A ans

Date de réception : 05/10/2021

Organisme :

Code Patient : 2AX4395

Organe : COL UTÉRIN

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : FCV.

Le frottis monocouche réalisé montre un fond parsemé d'une flore constituée de petits bacilles avec ici et là des noyaux nus, très rarement des polynucléaires neutrophiles.

Il renferme une exfoliation cellulaire pavimenteuse dense, constituée essentiellement de cellules, intermédiaires ou superficielles d'aspect général cyanophile ou acidophile. Ces éléments sont saupoudrés par la flore bacillaire avec des altérations quelque peu cytolytiques, sans caractère cytologique significatif ou suspect de malignité.

Les cellules cylindriques n'ont pas été individualisées.

CONCLUSION : - Frottis modérément cytolytique.
 - Absence de cellule maligne sur ces prélèvements.

Signé : DR F.SEKKAT

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES
IBN KHALDOUN
104 bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

Pr SAID HERMAS

Nom: JABRI, NADIA
ID: 20211005-165818-BB5A
DOB: 12/07/1973 Age: 48 Ans
Sexe: Fém.

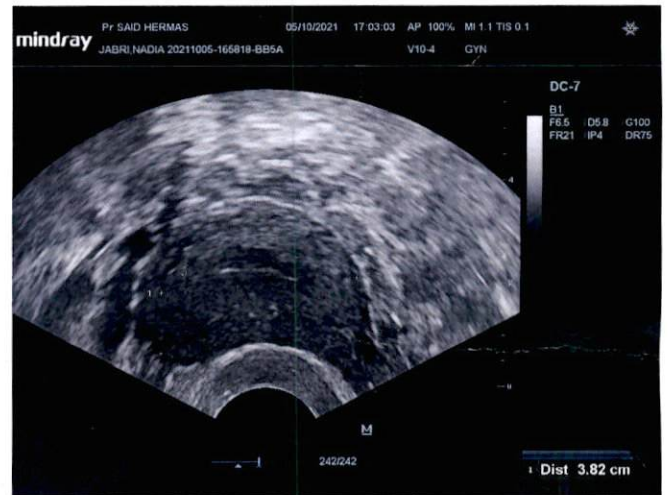
131, d abdlmoumen-res, jawharat abdlmoumen appt
n; 16-casablanca
Téléphone: 0522225656
Fax:
Site internet: saidhermas@gmail.com



GYN
Date exam: 05/10/2021
Equipementt utilisé: MINDRAY DC-7
Opérateur: Emergency

Gynecology Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

Uterus anteversé, anteflexé; de taille normale,
de contours réguliers.
ligne de vacuité fine.
Douglas libre.

الدكتور سعيد هرماس
Professeur SAID HERMAS
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
اختصاصي في أمراض النساء، ولتوليد
131، شارع عبد المومن امامة جوعرة عبد المومن
الهاتف : 06 61 10 60 03 / 06 22 22 56 56

Signature . (sceau):

Date sign.: