

# 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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



## Declaration de Maladie

N° P19- 055225

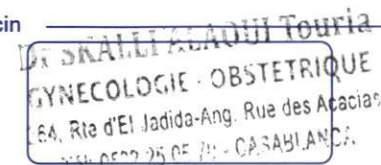
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Agnès Boujemaa  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 05 22 36 00 59 Total des frais engagés : 2.200 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

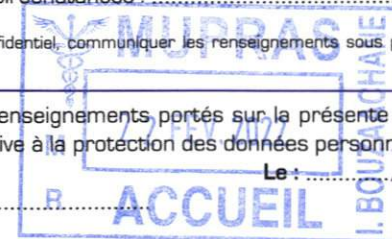


Date de consultation : 01 FEB 2022  
Nom et prénom du malade : EL ME LLAKH Soumaya Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection gynécologique  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



# 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
01 FEB 2022	5-1-13 (FROTIS)		300,00	

# 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
	08/02/2022	1200	
	01 FEB 2022	1200	
	03/02/22	1200	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaires, 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 border="1"> <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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																		
				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



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الزوداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 08/02/2022

FACTURE N° : FA:00 1320/22  
Nom : EL MELLAKH SOUMAYA

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 TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



# Dr SKALLI - ALAOUÏ TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris  
Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le : 01 FEV 2022

## ORDONNANCE

M= EL BELAKHI Soumaya

mammo - echographie

Dr SKALLI ALAOUÏ Touria  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias

CENTRE DE RADIOLOGIE  
408, Bd Brahim ROUDANI - Maâja  
Tél: 05 22 25 03 22 - Fax: 05 22 25 03 22  
05 22 25 03 22 / 05 22 25 03 22  
e-mail: roudani@hotmail.fr

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

EL MELLAKH SOUMAYA  
DR SKALLI ALAOUTI TOURIA  
MAMMO-TOMOSYNTHESE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

**COMPTE RENDU**

**RC :** 61 A / 3 P / Pas d'antécédents sénologiques.

**Examen clinique :** normal.

**Technique :** Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse. Deux incidences par sein (face et oblique externe).

**Résultat :**

**Mammo-tomosynthèse :**

Seins de volume symétrique.

Parenchyme mammaire de type B, siège d'opacités conjonctivo-glandulaires éparses.

Absence de masse ou d'image de désorganisation architecturale suspecte individualisable, et ce tant sur l'examen standard que sur l'étude en tomosynthèse.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

Le balayage en tomosynthèse ne montre pas d'anomalie d'allure suspecte.

Les revêtements cutanéomamelonnaires sont normaux.

**Echographie mammaire :**

Absence de kyste, de nodule tissulaire ou d'image d'atténuation suspecte.

Absence d'adénopathie axillaire visible.

**Conclusion :**

**Bilan mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie d'allure suspecte.**

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

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUKI

**NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.**

CLASSIFICATION BI-RADS (Américan College of Radiology)(ACR) :

Bi- RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

BI- RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage ).

BI- RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage ).

BI- RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans ).

BI- RADS 4 de ACR : Anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).

BI- RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).



## IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67  
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca, le 04/02/22

Date de Réception

03/02/22

EL MELLAKH SOUMEYA

ICE :

# Facture n° : 20220295

Cotation

P272

Nature du Prélèvement

FCV

Montant Net

300,00

NET A PAYER

300,00

Signé :

**IBN SINA GESTION**  
400, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

# Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le : 01 FEV 2022

## ORDONNANCE

N° EL AELLAKH Soumeya

Frotter cervico vaginal

63 ans

Dr SKALLI ALAOUI Touria  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
64, Rte d'El Jadida Ang. Rue des Acacias

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 409, Bd Brahim  
Roudani - Tél: 0522 22 08 76 - Cas



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SIN.

Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nc

**Compte rendu du : 07/02/2022**

**Réf. : CW502B**

**Mme EL MELLAKH SOUMEYA**

**Adressé(e) par : Dr SKALLI ALAOUI T.**

**Reçu le : 03/02/2022**

**Age : 61 ans**

**Nature du prélèvement : Frottis cervical en milieu liquide**

**Renseignements cliniques :**

Le frottis est parvenu fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

L'étude cytologique montre une desquamation malpighienne abondante, composée de cellules à majorité parabasale et basale. Celles-ci sont isolées ou groupées en amas, leur cytoplasme est généralement cyanophile. Elles présentent parfois des altérations nucléo-cytoplasmiques réactionnelles. On note des phénomènes de pycnose.

Il n'est pas identifié de cellule cylindrique.

Le fond est assez riche en leucocytes et en histiocytes. On y trouve des noyaux nus et quelques macrophages multinucléés.

**CONCLUSION :** Frottis inflammatoire dont l'aspect témoigne d'une atrophie de la muqueuse cervico utérine.  
Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

*[Signature]*  
Dr. A. EL HAMDAOUI RIFFI  
Anatomopathologiste

# Dr SKALLI - ALAOUI TOÛRIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris  
Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le : .....

11 FEB 2022

## ORDONNANCE

Madame EL MELLAKH Soumaya

### Note d'honoraires :

- Consultation : 200, 00 dirhams
- Echographie : 400, 00 dirhams
- Autre : K<sub>3</sub> (Fautris) 100, 00 dirhams

Total : 700, 00 dirhams

Dr SKALLI ALAOUI Touria  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
164, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias  
Tél: 05 22 25 03 70 - 05 22 25 03 22

264, Rte d'El jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13  
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous

Docteur SKALLI- ALAOUI TOURIA

Le :

GYNECOLOGIE – OBSTETRIQUE

Tel : 0522 .25.05.70

01 FEB 2022

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

NOM / PRENOM : EL MELLAKH SOUMAYA

Indication : Amenchi

Date des dernières règles :

- L'utérus est antéfléchi, antéversé, régulier

Longueur : 397 cm

Largeur : 878 cm

- L'endomètre est homogène, d'épaisseur = 3,7 mm,  
Ligne de vacuité : vue sur toute la longueur. Présence de

- Le myomètre est homogène et régulier

- Les ovaires : droit et gauche RAS

- Autre (pelvis, annexes) : Absence d'anomalie mise en évidence

Conclusion :

Echographie pelvienne sans anomalie décelable ce jour.

Dr SKALLI ALAOUI TOURIA  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
164, Rue d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias