

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 5ème 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- 0005605

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2301 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALI KHADA SADIK

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : SALAM AR

Tél. : 066193320 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : FOUAD ZOHRA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Nœ du Sein

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
24/05/2022	C		6	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ERRARA Cité Demaa-Casablanca Tél: 0522.37.04.04	25/05/22	506,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/05/22	B420	600,00
	24/05/22	B350	650,00
	08/06/22	B1050	2400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT 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 colspan="2">D</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		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le 25/05/22 الدار البيضاء في

FOUAD ZOUARA

Professeur Nadia ZINOUN
Agrée en Gynécologie - Obstétrique
41, Bd. Zerkouni Rés. Lisikar
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522.37.7873 - Fax: 0522.20.76.78
M: 0017822200042 - N°P: 09141812

• Fluscap 500 116,40
1860315 / 85

• Lamental 18 14,60
190215 / 105

• Navasc 94 347,00
190215 / 105

• Utamulail 28,80
190215 / 105

PHARMACIE ERRAHA
TAZI DRISS
Cité Djemaa-Casablanca
Tél: 0522.37.04.42

Professeur Nadia ZINOUN
Agrée en Gynécologie - Obstétrique
41, Bd. Zerkouni Rés. Lisikar
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522.37.7873 - Fax: 0522.20.76.78
M: 0017822200042 - N°P: 09141812

506,80

PPV 116DH40 LOT 19022 4
EXP 10/2023

FLOXAM[®]

Flucloxacilline

500 mg

24 gélules

Voie orale

PARANTAL[®] 1g

PPV 14DH60
EXP 10/2024
LOT 10052 2

PPV

LOT

PER

28,80



LOT
EXP
PPV

28,80
28,80
28,80

347,00



Dr. Latifa BADRE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : ZINOUN

Nom et prénom : FOUAS ZOHRA MR ☐ MME ☒ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 65 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Nodule le suspect sein droit

→ III consensus pour

Radiographies : 1 large tumorelle pour
externes

1^{er} fil long : externe Date : Signature :
2^{es} fils longs : superficiel
2^{es} fils courts : superficiel

شارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء 86

86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca

☎ : +212 522 861 836 - ☎ : +212 522 861 829 - ☎ : 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633133000057 - INP : 091024588



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : Imam

Nom et prénom : Fouad Zoua ☒ MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 66 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Né du sein

l'extemp

Radiographies :

Complémentaire du

Date : III Signature : PO

curage gastrique

مارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء 86

86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca

☎ : +212 522 861 836 - ☎ : +212 522 861 829 - ☎ : 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633133000057 - INP : 091024588

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
 MEULA Idriss I^{er} (face à l'école Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher - Casablanca
 Tél : 0522 861 836 - 0522 861 829 - 0662 05 99 94
 Fax : 0522 861 836 - 0522 861 829 - 0662 05 99 94
 Email : labo@myidrissi.ma
 I.C.E : 001633133000057

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المتطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانتر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE

الدكتورة مالحة آيت محمد بورحيم

Docteur Malha AIT MOHAMED BOURHIM

اختصاصية في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

M Aouan Bohm

Patient de l'eu. a été
 Immunohistochemie
 pitié. N° 220540682

- RM
- Ici 67
- HTH

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
 96, Bd. MY IDRISS 1er
 F. Foucauld/Rés. Al Jawaher
 20618 76 29 - Casablanca
 Dr M. BOURHIM
 Radio Oncologue
 INP : 0910368083
 Centre Al Kindy - Casablanca



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 24/05/2022

Nom & Prénom : FOUAD ZOHRA

N° d'examen : 2205H0687

Date réponse : 30/05/2022

FACTURE N° 22/04147

Nature du prélèvement

Cotation

Montant TTC

Curage ganglionnaire axillaire - complément d'examen
extemporané.

B350

650,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Six cent cinquante Dirhams

Mode règlement :

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
16, Bd. My Idriss I^{er} (Face à l'Ecc
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél: 05 22 86 15 36 / 29-Casablanca
N°CE: 00133133000057



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRI S I r

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 24/05/2022

Nom & Prénom : FOUAD ZOHRA

N  d'examen : 2205H0682

Date réponse : 30/05/2022

FACTURE N  22/04146

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Pièce de tumorectomie mammaire - examen extemporané.	B420	600,00 Dhs

Arrêtée la présente facture   la somme de Six cents Dirhams

Mode règlement :

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MOULAY IDRI S I R
16, Bd. My Idri s I (Face   l'Ecc  
Charles de Foucauld) Al Jawaher
Tél : 05 22 86 18 36 / 29 - Casablanca
ICE : 001638133000057

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 08/06/2022

Nom & Prénom : FOUAD ZOHRA

N° d'examen : 2206H0307

Date réponse : 08/06/2022

FACTURE N° 22/04716

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Etude des récepteurs hormonaux, herceptest + ki 67.	B1050	2 400,00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux mille quatre cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
My. IDRIS I^{er}
86. Bd. My Idriss I^{er} (Face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél: 0522.86.18.36 / 29-Casablanca

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 08/06/2022

Date de réponse :

Sexe : F
Age : 73 ans

N° d'examen : 2206H0307

Nom et Prénom : Mme FOUAD ZOHRA

Médecin traitant : Dr. BOURHIM

Nature du prélèvement : Etude des récepteurs hormonaux, herceptest + ki 67.

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Anticorps utilisés	Cellules néoplasiques	
	Intensité	%
Récepteurs oestrogènes	+++	100
Récepteurs progestérones	+++	45
Ki 67	+++	40

Conclusion : L'étude immunohistochimique montre une forte expression des récepteurs oestrogènes (100%), et modérée des récepteurs progestérones (45%).

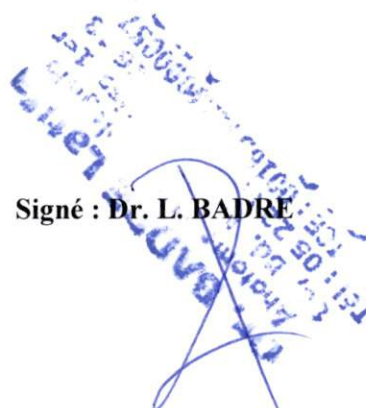
Le marqueur de prolifération Ki 67 est exprimé à 40 %.

Statut Her 2/Neu

L'étude immunohistochimique montre l'absence de marquage membranaire des cellules tumorales.

CONCLUSION : - Statut Her2/Neu : score 0 .

Signé : Dr. L. BADRE





Dr. Latifa BADRE
Anatomocytopathologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 24/05/2022
Date de réponse : 30/05/2022
Sexe : F
Age : 66 ans

N° d'examen : 2205H0687
Nom et Prénom : Mme FOUAD ZOHRA
Médecin traitant : Pr. ZINOUN

Nature du prélèvement : Curage ganglionnaire axillaire - complément d'examen extemporané.

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte de multiples fragments adipeux pesant ensemble 50 grs, renfermant huit ganglions lymphatiques, mesurant entre 0,3 cm et 2 cm de grand axe, dont trois sont métastatiques, avec effraction capsulaire. Les autres montrent une simple adénite réactionnelle.

CONCLUSION : - Trois métastases ganglionnaires axillaires avec effraction capsulaire (3N+/8).

Signé : Dr. L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
86, Bd. My Idriss I
Tél : 05 22 861 836 - 05 22 861 829



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISSE I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 24/05/2022

Date de réponse : 30/05/2022

Sexe :

F

Age :

65 ans

N° d'examen : 2205H0682

Nom et Prénom : Mme FOUAD ZOHRA

Médecin traitant : Pr. ZINOUN

Nature du prélèvement : Pièce de tumorectomie mammaire - examen extemporané.

Renseignements cliniques : Nodule très suspect du sein droit.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte une masse adipeuse orientée, pesant 150 grs, mesurant 9x7x6cm, tapissée par un lambeau cutané mesurant 5x1cm. A la coupe, présence d'un foyer néoplasique dur, blanc-grisâtre, mal limité, mesurant 3x3x2,5cm. Ce foyer est situé à distance des berges de résection qui mesurent 3cm la limite antérieure (la peau), 3cm la limite postérieure; 2,5cm la limite supérieure, 2cm la limite inférieure, 1,5cm la limite externe et 2,5cm la limite interne.

Du point de vue histologique, les prélèvements effectués, montrent au niveau du foyer dur une prolifération carcinomateuse infiltrante, évoluant au sein d'un stroma fibreux, peu inflammatoire (Tils 10%). Elle est faite de structures glanduliformes, d'amas, cordons et massifs, de cellules cohésives, à cytoplasmes modérément éosinophiles ou clairs, et à noyaux hyperchromes avec des atypies modérées et des figures de mitoses marquées (12 à 16 mitoses /10 champs 40). Présence d'images d'emboles vasculaires et d'une composante carcinomateuse intra-canaulaire de haut grade cytologique avec nécrose parfois (5%). Les limites de résection sont saines ainsi que le lambeau cutané.

CONCLUSION : - Carcinome mammaire infiltrant de type NOS (non spécifique) de grade III SBR modifié (3+2+3).

- Le foyer néoplasique mesure 3x3x2,5cm.

- Présence d'images d'emboles vasculaires.

- Présence d'une composante carcinomateuse intra-canaulaire de haut grade cytologique avec nécrose parfois (5%).

- Tils 10 % (taux de lymphocytes intra-tumoraux).

- Les limites de résection sont saines (mesurent entre 1,5 cm et 3 cm).

- Le lambeau cutané est sain.

Signé : Dr. L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytologiste
86, Bd. My Idriss I - Casablanca
Tél: 05 22 86 1 836 - 06 62 05 99 94