

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 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

- 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 - 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° W19-454190

123783

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7961 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOULINE HOUSNA
 Date de naissance : 17/02/1965
 Adresse : 77 Bd OLYMPIA 55 / m
 Tél. : 0661315669 Total des frais engagés : 3480,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 6/5/2022
 Nom et prénom du malade : MOULINE HOUSNA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection mal connue
 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 : 2022 Le : 28/07/2022

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
01/05/22	Ca		1500,00	INP : 091003004
				Dr Adnane AFIFI
				CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE ET MAMMAIRE
				3, rue Ibnou Yaala El Ifrani
				CASABLANCA

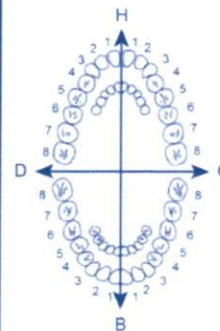
Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yaala El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

[illegible]

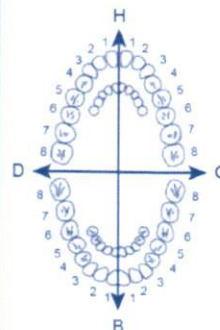
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Sachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09/05/2012, Dr. Ibrahim	09/05/2012	61310.1	1780,00 ^(h)
09/05/2012	09/05/2012	u3 - 282	1800,00

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(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



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني

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 09/05/2022

FACTURE N° : FA:00 4206/22
Nom : MOULINE HOUSSNA

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

MILLE DEUX CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE.	900,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000001534

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani
20.100 - Casablanca - Maârif
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
05 22 23 50 70 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 68
E-mail: roudani@hotmail.fr

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

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

Casablanca, le

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

Mme MOULINE Houssna

-FAIRE PRATIQUER AU CABINET DE RADIOLOGIE:

- UNE TOMOSYNTHESE BILATERALE
- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

Dr Adnane Afifi
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yaala El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355
e-mail : r.roudani@hotmail.fr
Tél : 0522 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax : 05 22 23 50 68
400, Bd Brahim Roudani - Maârit
CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI

Docteur AFIFI Adnane

Doctorat d'Etat de la Faculté de Méd

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

Casablanca, le

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

Mme MOULINE Houssna

Faire pratiquer au laboratoire les analyses suivants :

- NFS,Plaquettes
- VS
- Phosphate Alcaïne
- SGOT/SGPT
- CA15-3
- ACE
- CA125

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
Dr ZIZI A.
400, Bd. Brahim
Roudani - CASA
Tél: 0522.23.35.61
MEDICALES MAARIF

Date de l'examen :

NOM :

Date de naissance ou Age :

Médecin traitant :

Date des dernières règles :

Nbre d'enfants :

Ménopause (traitement de la ménopause): Oui ☒

Non ☐

Traitement hormonal : Oui ☒

☒

Tamoxifène

Non ☐

ATCD personnel du maladie du sein :

ATCD FM de cancer du sein : Non ☒

☒

Oui ☐

Degré de parentés :

Mammographie antérieure : non ☐

oui ☒

date : 2021

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule ☐

Autre :

Mastodynie ☐

Écoulement ☐

Mammo remarque

Fin du traitement .../.../...

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

06/05/2022

Mme MOULINE Houssna

NOTE D'HONORAIRE

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 Yaala El Ifrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 09-05-2022

Mme MOULINE Houssna

FACTURE N° A220500104

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Val	Clefs	
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E	
0143	Phosphatases alcalines	B50	B	
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	
0216	Numération formule	B80	B	
0223	VS	B30	B	
0359	ACE	B250	B	
0362	Ca 125	B400	B	
0363	Ca 15 3	B400	B	

Total des B : 1310

TOTAL DOSSIER : 1780.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de ;
mille sept cent quatre-vingts dirhams quarante centimes



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104

Du : 09-05-2022

Prescripteur : Dr AFIFI ADNANE

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

15-12-2021

Hématies	4.7	M/mm ³	(4.0-5.3)	4.7
Hémoglobine	14.2	g/dL	(12.5-15.5)	13.9
Hématocrite	42	%	(37-46)	42
VGM	89	μ ³	(80-95)	89
TCMH	30	pg	(28-32)	30
CCMH	34	g/100mL	(30-35)	33

Formule leucocytaire

Leucocytes		9 170	/mm ³	(4 000-10 000)	7 050
Neutrophiles	38 % soit	3 485	/mm ³	(1 500-7 500)	3878
Eosinophiles	2 % soit	183	/mm ³	(<400)	141
Basophiles	0 % soit	0	/mm ³	(<100)	0
Lymphocytes	52 % soit	4768	/mm ³	(1 500-4 000)	2397
Monocytes	8 % soit	734	/mm ³	(200-1 000)	635

Numération plaquettaire

Plaquettes		194 000	/mm ³	(150 000-400 000)	156 000
Volume Plaquettaire Moyen		11.2	fl	(6.0-11.0)	11.7

مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104

Normes

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

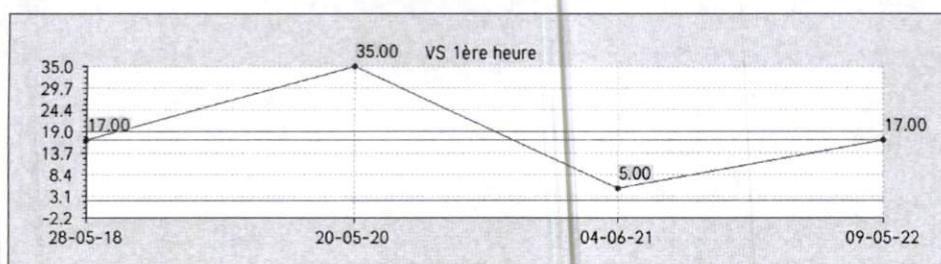
VS 1ère heure

17 mm

(2-19)

04-06-2021

5



BIOCHIMIE SANGUINE

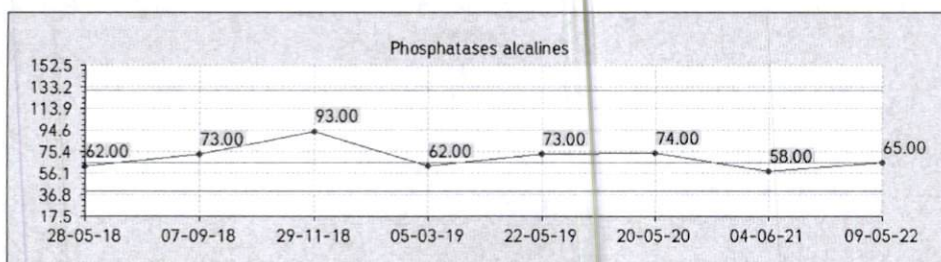
Phosphatases alcalines

65 UI/L

(40-130)

04-06-2021

58



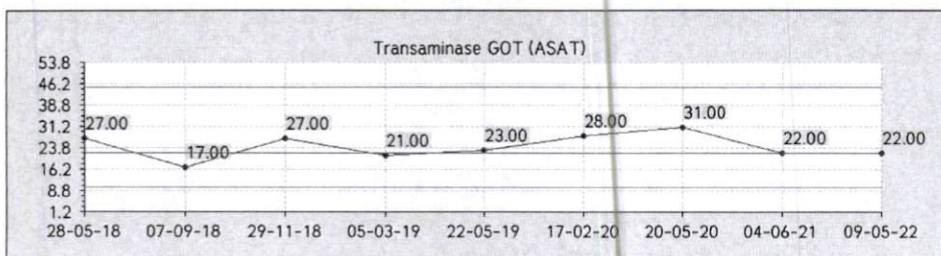
Transaminase GOT (ASAT)

22 UI/L

(10-45)

04-06-2021

22



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104

Normes

Antériorités

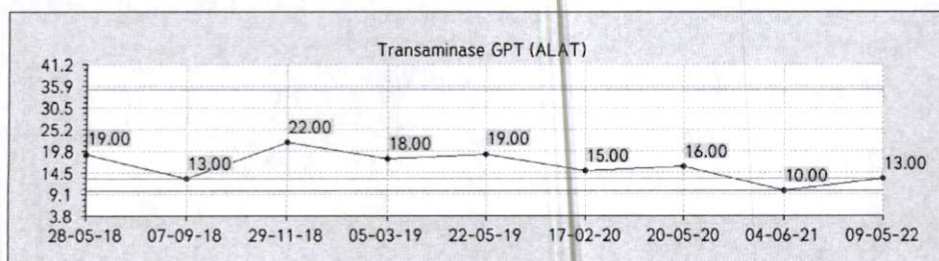
04-06-2021

Transaminase GPT (ALAT)

13 UI/L

(10-35)

10



MARQUEURS SERIQUES

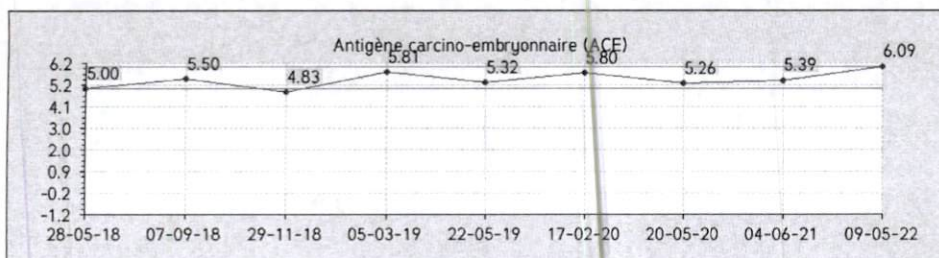
Antigène carcino-embryonnaire (ACE)
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

6.09 ng/mL

(<5.00)

04-06-2021

5.39



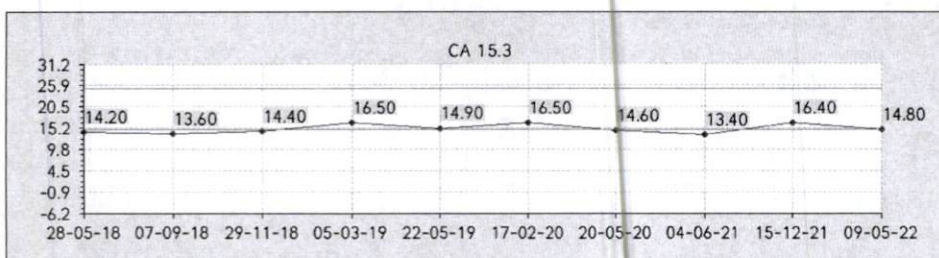
CA 15.3
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

14.8 UI/L

(<25.0)

15-12-2021

16.4



مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

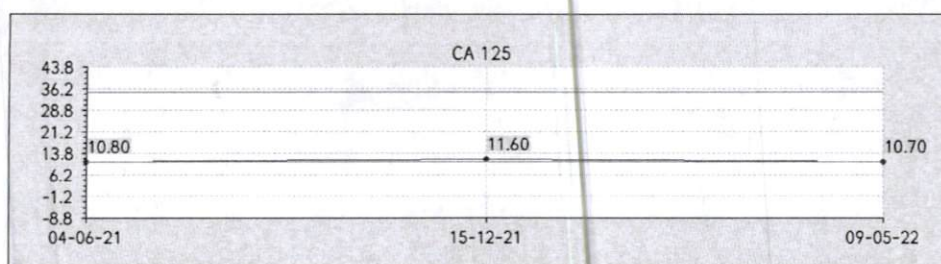
Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104

		Normes	Antériorités
CA 125 (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	10.7 UI/mL	(<35.0)	15-12-2021 11.6





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني 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 Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Conclusion :

- Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

Examen classé ACR 2 à droite, ACR 1 à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. Naima. BENJELLOUN

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



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 Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 09/05/2022

Patient

MOULINE HOUSSNA

Médecin traitant

DR AFIFI ADNANE

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE

TOMOSYNTHESE 3D

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

COMPTE RENDU

RC : 57 A / O P / Antécédent de néoplasie du sein droit, traitée en 2017 par chirurgie conservatrice + curage axillaire + RT + HT.

Examen clinique : Très discrets remaniements post-thérapeutiques mammaires droits.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face et oblique).

Résultats :

Mammographie :

- Asymétrie mammaire post-thérapeutique.
- Le parenchyme demeure dense et hétérogène (type C), d'analyse radiologique limitée.
- Il n'est pas visualisé de masse circonscrite, ni de zone de distorsion architecturale glandulaire en projection des deux plages mammaires.
- Présence de deux microkystes calcifiés rétro-aréolaires droits.
- Absence de regroupement suspect de microcalcifications.
- Les revêtements cutanés sont fins.
- Les creux axillaires sont libres.

L'échographie complémentaire :

- Il n'est visualisé aucune masse kystique ou tissulaire, ni aucune zone d'atténuation du faisceau ultrasonore en projection des plages mammaires.
- Pas d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.