

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº W19-454190

123783

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 7961 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : MouLINE HouSSNA

Nom & Prénom : MouLINE HouSSNA

Date de naissance : 17/02/1965

Adresse : 77 Bd 0918 100155 Mar

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 HouSSNA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 28/07/2022

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
09/05/122	Chirurgie	1	500,00	INP : 091003004 Dr Adnane AFIFI CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE 8, rue Ibnou Yalla El Ifran CASABLANCA (Quaiier Racine) Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

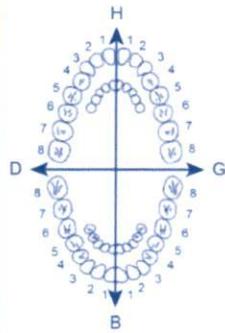
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SESES	09/05/122 / 6.1.3.10.1.1 / 1480,40		
SESES	09/05/122 U3** 2.82	120,40	

AUXILIAIRES MEDICAUX

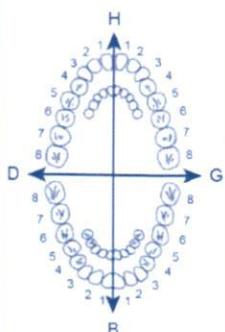
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* 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
D	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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 Spiralé - 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 WAFA BANK /00778000035790000015342300

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - Maârif
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maârif
 Tel: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
 E-mail : roudani.crr@gmail.com*

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 TOMMOSYNTHÈSE BILATERALE
- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE



Docteur AFIFI Adnâne

Doctorat d'Etat de la Faculté de Méd

Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux 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

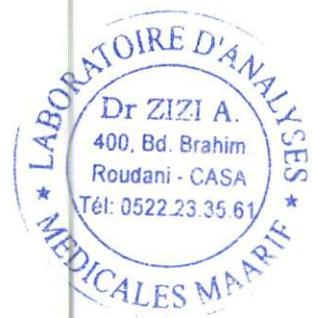
Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme MOULINE Houssna

Faire pratiquer au laboratoire les analyses suivants :

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

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



Date de l'examen :

9/5/22

NOM :

NOULINÉ HOUSSET

Date de naissance ou Age :

17/2/1965

Médecin traitant :

9/5/22

Date des dernières règles :

Nbre d'enfants : 0

Ménopause (traitement de la ménopause): Oui Non

Traitement hormonal : Oui Tamoxifène Non

ATCD personnel du maladie du sein : N.S.D

ATCD FM de cancer du sein : Non Oui

Degré de parentés :

Mammographie antérieure : non oui date : 20/21

Réserve aux médecins

Clinique : Nodule Autre :

Mastodynies

Ecoulement

Mammo remarque .. N.d.s Si droit opérée en
gynéco 2017 avec élargissement axillaire
R.T + H.T

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'HONORAIRES

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



مختبر التحاليل الطبية المعاشريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

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	3 485	/mm ³	(1 500–7 500)	3878
Eosinophiles	183	/mm ³	(<400)	141
Basophiles	0	/mm ³	(<100)	0
Lymphocytes	4 768	/mm ³	(1 500–4 000)	2397
Monocytes	734	/mm ³	(200–1 000)	635

Numération plaquetttaire

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

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104

Normes

Antériorités

VITESSE DE SEDIMENTATION

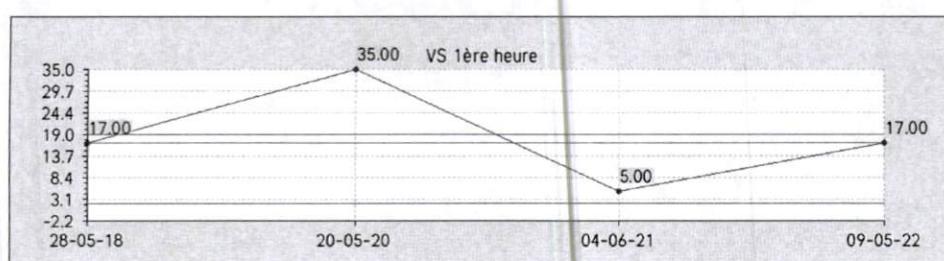
04-06-2021

VS 1ère heure

17 mm

(2-19)

5



BIOCHIMIE SANGUINE

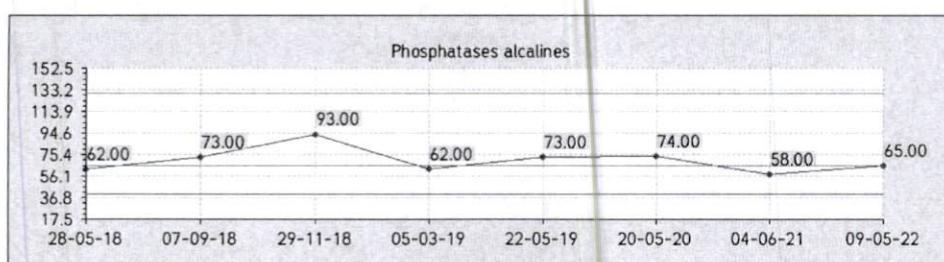
04-06-2021

Phosphatases alcalines

65 UI/L

(40-130)

58



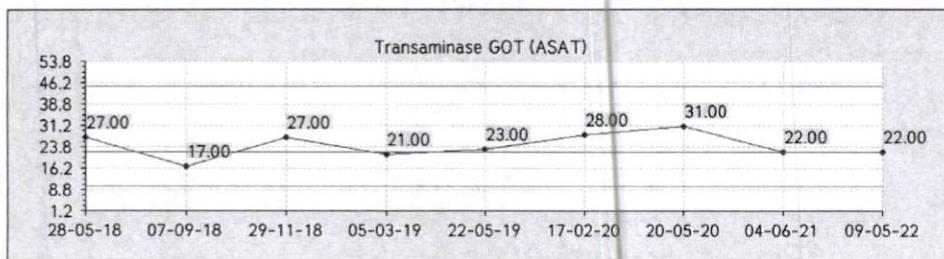
04-06-2021

Transaminase GOT (ASAT)

22 UI/L

(10-45)

22



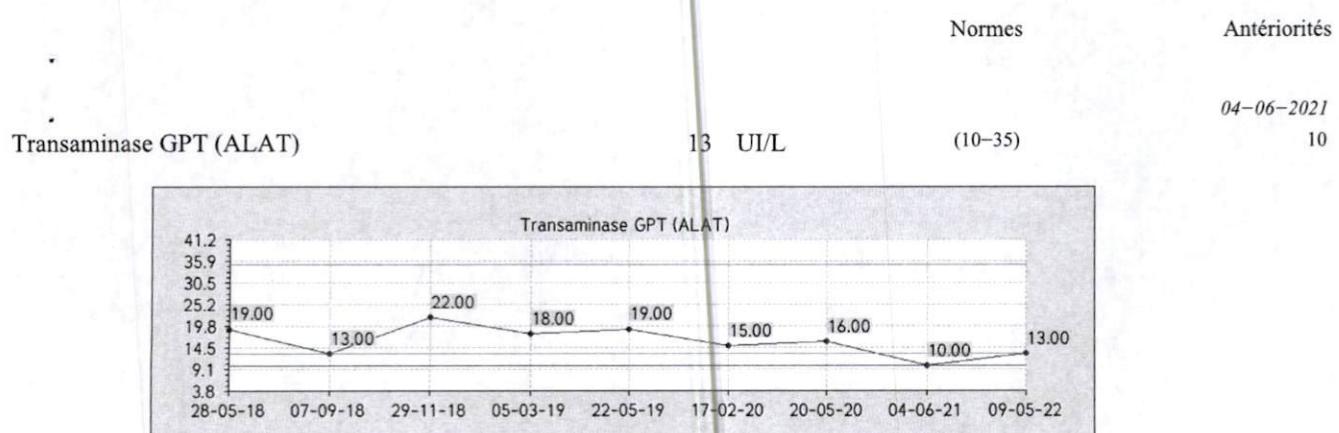
مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 26-07-2022

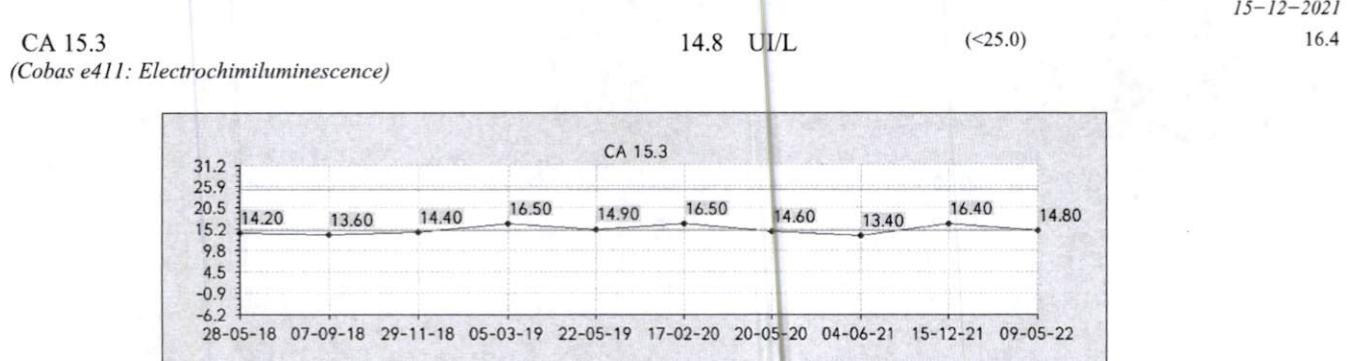
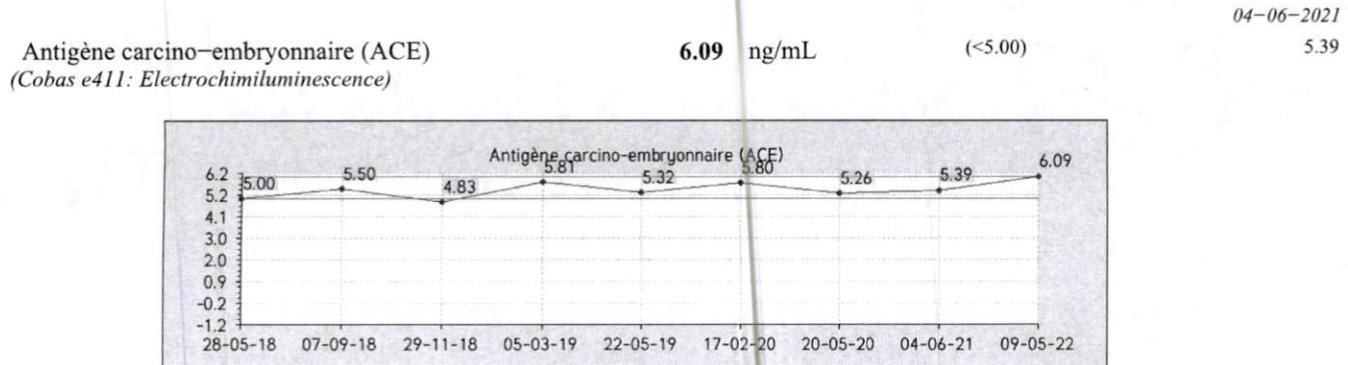
Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

Référence : A220500104



MARQUEURS SERIQUES



مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 26-07-2022

Mme MOULINE Houssna

Code : 18051161

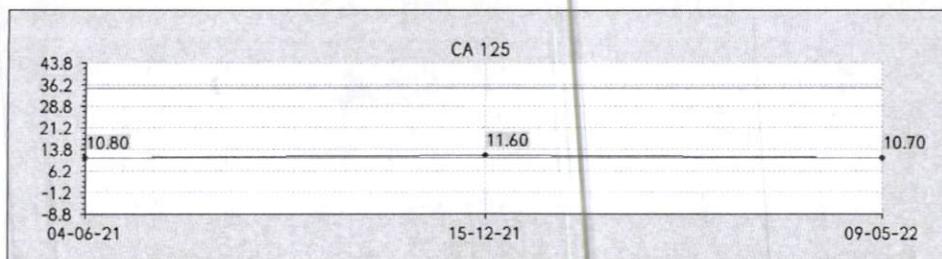
Référence : A220500104

CA 125
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

15-12-2021 11.6

10.7 UI/mL (<35.0)

Normes Antériorités



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 Spiralé - 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 Spiralé - 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.