

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 - 8ème 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- 0050562

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09342 Société : R A M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Khabbar Abdenasser
Date de naissance : 14-04-1971
Adresse : Lot Massin résidence Ghita 1 lot 168
n° 13 Casablanca
Tél. : 06 19 74 90 20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Moustlim Rés SIRAJ
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 94 37 79 INP: 091058008

Date de consultation : 08/12/2022
Nom et prénom du malade : Khabbar Hajer Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : trouble du cycle + dyspareunie
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) : ACCUEIL

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
08/12/22	C3		300 DH	Pr. Aicha EL MANSOURI Gynécologue Obstétricienne 21, Rue Imam Moussim KES SIRAJ ETG 2 Appartement Oasis - Casablanca Tél: 05 22 94 37 77 - 06 00 05 80 00
	Echec		300 DH	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Diagnostic 30, Bd. de l'Industrie 35130 - Casablanca Tél: 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04 Fax: 05 22 23 50 68 Email: cdi@hotmail.fr</p> <p><i>(Signature)</i></p>	09/12/22	K10	522,00

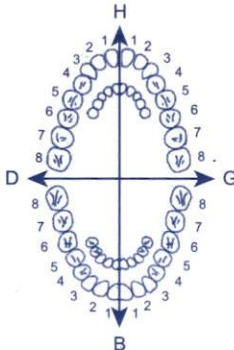
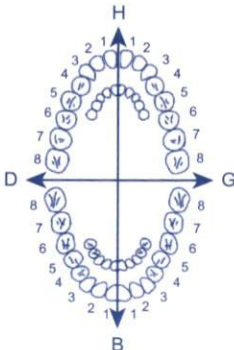
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

L' 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 style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr style="width: 100%; border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p>D 00000000 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الأستاذة عائشة المنصوري
Pr Aicha EL MANSOURI

- Professeur d'Université
- Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
- Gynécologue Obstétricienne
- Spécialiste en Chirurgie Cancérologique
- Gynécologique et Mammaire

- أستاذة جامعية
- أستاذة أمراض النساء سابقا
- بكلية الطب البيضاء
- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- جراحة السرطان وأمراض الثدي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : 08/12/2022.

17 ans

Mlle KHABBAR. Hajou.

- Mastodynie + + (petite Asymétrie)
- EX -> Tumeur Jaillie
à l'illaxe droite

-ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

~~MAMMOGRAPHIE~~

DR. MESTER FARGOUI Walaie
RADIOLOGUE

400, Bd Mohammed VI
21, Rue Imam Mouslim, résidence siraj étage 02 appt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 76 - 05 10 58 00 08

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mouslim, résidence SIRAJ
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 76 - 05 10 58 00 08



الاستاذة عائشة المنصوري
Pr Aicha EL MANSOURI

- Professeur d'Université
- Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
- Gynécologue Obstétricienne
- Spécialiste en Chirurgie Cancérologique
- Gynécologue et Mammaire

- أستاذة جامعية
- أستاذة أمراض النساء سابقا
- بكلية الطب البيضاء
- إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- جراحة السرطان وأمراض الثدي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : 08/12/2022.

116,40

Floxa 500

53,00 $1\text{gl} \times 3 = \text{pdo 7j}$

Duendo 500

1gl

169,40

PHARMACIE OUADOUDY
Dr OUADOUDY HICHAM
Tél: 05 22 99 68 89
Hay Nassim Lissasfa, Immeuble 400
Projet Yasmine - Casablanca

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mousslim Rés SIRAJ
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 76 - 091058008

+212 522 94 37 76 elmansourigyne@gmail.com
21 rue imam mouslim, résidence siraj étage 02 appt 4, Oasis - Casablanca
(En cas d'Urgence) +212 676 68 70 47

البريد الجوي

لقد تم إرساله عن طريق البريد

24 كسولة



500 ملجم

تحت إشراف الطبيب

فلاجيل

PPV 116DH40
LOT 1N024 3
EXP 11/2023

FLOXAM®
Flucloxacilline

500 mg

24 gélules

Voie orale

دي - انڊو[®]

انڊوميٽاسين ڪالسيڪ پائٽهيڊرات

ملغ 50

15 قرص ماستيول



Di-INDO[®] 50 mg 15 comprimés dispersibles

PPU 53DH00
EXP 08/2024
LOT 24019, 1



لبروفان
LAPROPHAN

ECHOGRAPHIE PELVIENNE Jo 08/12/2022.

• Utérus

- Anterversé : +

Retroversé

- Contour : régulier +

irrégulier

- Taille :

Normale

- Echostructure :

Homogène

- Ligne de vacuité

Vue splanche

• Endomètre

en hyposthénie

• Ovaires : Droit

RHS

Gauche

RHS

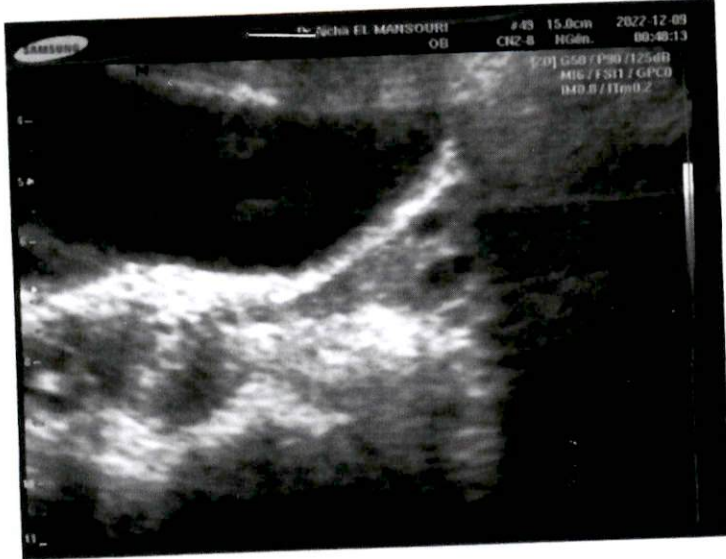
• Autres

RHS

CONCLUSION :

1
échographie pelvienne extra Abdom

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mousslim Rés SIRAJ
ETG 2 App 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 70 / 05 22 94 37 71



Melle KHABBAR. HAJOH.

ELVIENNE Jo 08/12/2022.

Retroversé

irrégulier



11e

2

Gauche

RAS



se extra Aboulo

Aicha EL MANSOURI
logue Obstétricienne
Mam. M. M. Rés SIRAJ
EIG/ Apt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 72



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 Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 09/12/2022

FACTURE N° : FA:00 11941/22
Nom : KHABBAR HAJAR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015542

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif
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
e-mail : r.roudani@hotmail.fr

Casablanca, Le 09/12/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

KHABBAR HAJAR
DR EL MANSOURI AICHA
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

RC : 17 A / 0 P / Sans antécédent personnel de cancer du sein / Antécédents familiaux : Tante paternelle.

Examen clinique : On retrouve un petit nodule au niveau du creux axillaire droit mobile,

Résultat :

Absence de masse circonscrite ou d'allure suspecte décelable.
Absence de plage atténuante décelable à droite comme à gauche.
Absence de lésion kystique.
Absence d'adénopathie axillaire de taille significative.
Quelques ganglions axillaires bilatéraux de taille infracentimétrique, à hile graisseux central.
On note au niveau du creux axillaire droit, une formation sous cutanée, arrondie, de contours réguliers, hyperéchogène homogène, non vascularisée au doppler couleur, mesurant 6 mm de diamètre pouvant être en rapport soit avec un lipome, soit avec un kyste sébacé.

Au total :

Absence de masse d'allure suspecte décelable, à droite comme à gauche.
Nodule axillaire droit d'allure bénigne : petit lipome ou kyste sébacé ?

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

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

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).