

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 093142 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khabbar Abdennasser

Date de naissance : 14 - 04 - 1971

Adresse : Hotel Massim résidence Ghita 1 bat 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 Mouslim Rés SIRAJ  
ETG 2 Appt 4, Oassis - Casablanca  
Tél: 05 22 94 37 79 INP: 091058008

Date de consultation : 08 / 12 / 2022

Nom et prénom du malade : Khabbar Hajan Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

honte du gée + Kyle axellez

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) :



#### 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
08/12/22	C3		300 DH	Pr. Aicha EL MANSOURI Gynécologue Obstétricienne 21, Rue Imam Moulay 'Im Rés SIRAJ ETG 2 Appt 4 Oasity - Casablanca tel: 05 22 94 37 11. 000 05800
	éch.:		300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIE OUADHOUDY Dr OUADHOUDY HICHAM Tel. 03 89 68 88 ay Nassir Lissaria 1000 400 Projet Yasmine - Casablanca	08/12/22	169,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>Dr. H. Houdani - Hôpital de la Kasbah - Casablanca - Maroc</i></p> <p><i>05.22.23.50.68 - 05.22.23.50.70 - fax: 05.22.23.50.68</i></p> <p><i>houdani@hotmail.fr</i></p>	09/12/22	K.10	520,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		$  \begin{array}{r}  H \quad 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D \quad 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  B \quad 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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				



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

Sur Rendez-vous

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

بالموعد

Casablanca, le : 08/12/2022.

17 ans

Hélle KHAZBAR. Hajam.

- Mastodynies + - (peste à segmente)

- EX -> Tumeur jaillieuse  
à consistance molle.

- ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- MAMMOGRAPHIE

Pr. Aicha EL MANSOURI  
Gynécologue Obstétricienne  
21, Rue Imam Mouslim Ben Siraj  
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 94 37 76 - 05 22 05 80 08



الاستاذة عاشرة 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

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : 08/12/2022.

116,40

Helle KHAZZAR. Hajan.

- Flanaxen 500

53,00 1g x 3 = pdo 75

Durando 50

SV

SV

169,40

PHARMACIE OUADOUDY  
Dr OUADOUDY HICHAM  
Tel. +212 522 89 68 89  
Hay Nassim Lissasfa, Imme 400  
Projet Yasmine - Casablanca

Pr. Aicha EL MANSOURI  
Gynécologue Obstétricienne  
21, Rue Imam Mouslim Rés SIRAJ  
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 04 37 76 - 05 10 58 00 08

© +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

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

የኢትዮጵያ

የኢትዮጵያ

24



500 mg

የግኝማሚክስ



PPV 116DH40

LOT 1N0243

EXP 11/2023

**FLOXAM®**

Flucloxacilline

**500 mg**

24 gélules

Voie orale



١٥ قرص مٰحلٰ

50

أندو ميتاسين كالسيك بانسيميرات

®

لـ

ـ



**Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles**

PPU 53DH00

EXP 08/2024

LOT 24019, 1



**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

le 08/12/2022

**• Utérus**

- Anterversé : + Retroversé
- Contour : régulier + irrégulier
- Taille : Normale
- Echostructure : Hémogène
- Ligne de vacuité Vue étendue

**• Endomètre**

en hypoéchogène

**• Ovaires :** Droit

RHS

**Gauche**

RHS

**• Autres**

RHS

**CONCLUSION :**

échographie pelvienne externe normal

Pr. Aicha EL MANSOUR,  
 Gynécologue Obstétricienne  
 21 Rue Ibn Al Jazar  
 Hôpital Rés SIRAJ  
 ETG 2 App 4, Oasis - Casablanca  
 Tél: 05 22 94 37 72

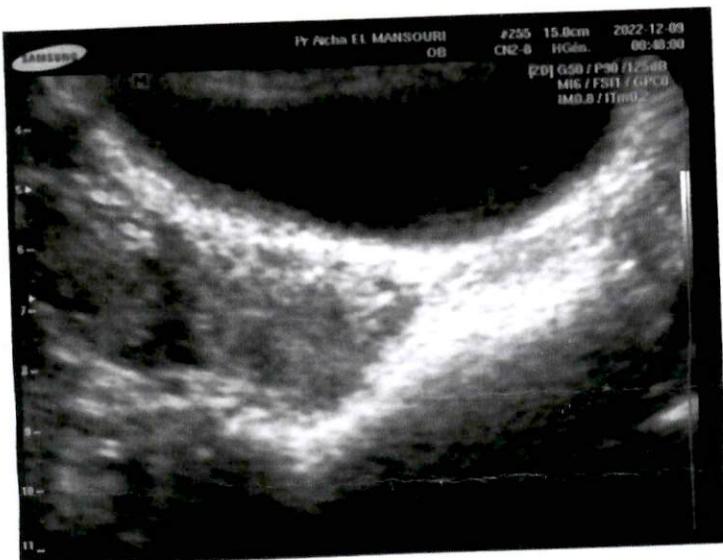


Melle KHABBAR. Hajan.

**ELVIENNE** 08/12/2022.

Retroversé

irrégulier



Gauche

DRAS



3 extrême droite

Aicha EL MANSOURI  
logue Obstétricienne  
mam Nour El Hes SIRAJ  
E164 APPC 4, Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 94 37 77 00 28



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی

## 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 Spiralé - 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 /007780000357900000015400, Bd Brahim Roudani, Casablanca, Maârif

INPE : 090000324

*Centre de Radiodiagnostic Roudani  
 400, Bd Brahim Roudani, Casablanca, Maârif  
 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 : roudani@hotmail.fr*

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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 : 0100601 - ICE : 001719187000040

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 ( American 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).