

# 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

- 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0009958

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7384 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENMUDA KAMM  
 Date de naissance : 22/11/1962  
 Adresse : 114 Rue ARAUJANE AP 14 Casablanca  
 Tél : 0661345563 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 26/12/2022  
 Nom et prénom du malade :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection gynécologique  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 Le : 21/12/2022  
 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
26/12/22	CS		G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.12.22	4195,00
	26/12/2022	25,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.12.22	2100	1000 DA
	27.12.22	225	2500 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

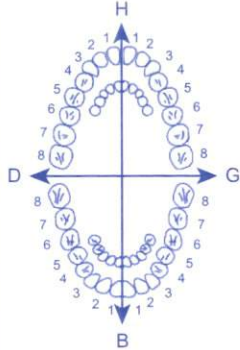
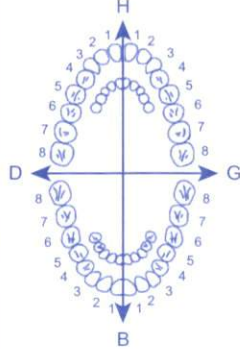
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

26/12/2022



*Dr. Wafae Bisbis*

*25.10*  
*Fumofen*  
*26/12*  
*25.10*



Professeur BISBIS Wafae  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Res. au Palais Angélique  
Tél: 0522.95.00.04 / 0522.95.05.20 / 0522.95.00.08  
ICE: 001789271000048

PPV 25.10 DH  
LOT F730 PER 06/26

إقامة القصر زاوية شارع غاندي ويعقوب المنصور عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20  
Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com  
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048



Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

26/12/2012

Dr. RAFAËL NE  
Soussi

Ami m. & f. & m.  
(+)

Chloé & f. & m.  
pour

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilye Abou Madi  
Aniss N°3 - Gauthier - Casablanca  
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

26/12/2022

M<sup>lle</sup> Rozine Soussi

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27, Rue Ilyia Abou Madi  
Casablanca  
Appt N° 3 Gauthier - 0522 20 34 58  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 47 40 09  
Fax: 0522 47 40 09

RC = 0  
TV gauche Solide  
et homogène, crâblé  
idée au DC de 9 mm.  
+ Hérus polypomateux -  
polymé

Professeur BISBIS Wafae  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Rés. du Palais - Angle Bd Ghandi - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20  
ICE 001789271000048

إقامة القصر زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20  
Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048



CENTRE DE RADIOLOGIE  
ABOUMADI



مركز الطب الإشعاعي  
أبو ماضي

CASABLANCA

27/12/22

**DR. AKIKI Mustapha**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex. Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**DR. BERRADA M. AZ El-Arab**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. BENKIRANE Hakima**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy.  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

**Dr. HANAFI Imad**

Spécialiste en Radiologie  
de la Faculté de  
de médecine de bruxelles

RAZINE SOUAD

CLARISCAN 0,5 mmol / ml flacon 15 ml

418,60 DA

Boîte de 1 flacon de 15 mL.  
A usage unique.  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants. Lire la  
notice avant utilisation.  
Reporter le nom du produit,  
le numéro du lot et la dose  
administrée dans le dossier  
du patient.

Respecter les doses prescrites  
Liste I - Uniquement sur  
ordonnance

Distribué par  
CYCLOPHARMA lot 84,  
Z.I. Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM: 162/19/DMP/21/

GE Healthcare

**Clariscan™**  
acide gadotérique

0.5 mmol/mL

Solution injectable  
1 x 15 mL

Produit de contraste  
pour l'IRM  
Administration  
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nycoveien 1  
0485 Oslo, Norvège

- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier  
Casablanca 20000 MAROC  
Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14  
Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma  
Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884



Nom & prénom : RAZINE SOUAD

FACTURE N° : 22/025504

Date : 27/12/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
<b>Total Montant</b>	
1 000,00	

Dr BENKIRANE Hakima  
Médecin Radiologue - Casablanca  
27, Rue Ilyia Abou Madi Gautier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57/58 Fax: 0522 47 40 09

**RADIOLOGIE ABOUMADI**  
27, Rue Ilyia Abou Madi  
App't N° 3 Gautier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 27/12/2022

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Nom & prénom : RAZINE SOUAD

FACTURE N° : 22/025503

Date : 27/12/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M PELVIENNE	2 500,00
<b>Total Montant</b>	
2 500,00	

Dr BENKIRANE Hakima  
Médecin Radiologue  
27, Rue Ilya Abou Madi Gautier  
Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57/58 Fax: 0522 47 40 09

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Casablanca  
Appel N° 3 Gautier  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 27/12/2022

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73





Casablanca le 27/12/2022

PATIENT : RAZINE SOUAD  
MEDECIN TRAITANT : PR. BISBIS ABOUNAIDANE WAFAE  
EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO  
MAMMAIRE

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE  
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHESE**

**Technique :**

Examen réalisé par un mammographe Prestina 2019 avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.

**Résultat :**

Seins denses type C avec une répartition glandulaire harmonieuse sans signal fibreux hyperdense ni de foyer de micro-calcifications.  
Prolongements axillaires libres de toute anomalie suspecte.  
Revêtement cutané fin et régulier.

**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :**

Trame fibro-glandulaire mammaire globalement hyperéchogène mastosique avec des microkystes épars au niveau des deux glandes mammaires dans la taille varie entre 3 et 5 mm de grand axe.  
Absence de formation tissulaire d'allure suspecte  
Absence d'atténuation des échos en profondeur  
Revêtement cutané et graisse adjacente sans particularité  
Creux axillaires libres de toute anomalie

**Conclusion :**

Echo-mammographie en faveur de seins mastosiques avec une dystrophie microkystique bilatérale classée ACR3 et nécessite un contrôle échographique dans 6 mois

Confraternellement  
DR BENKIRANE H.  
INPE : 091023531

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK485368

Mot de Passe : AK230036

S.A.R.L. au Capital de 800.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél. : 05.22.20.34.57/58 - Fax : 05.22.47.40.09 - Whatsapp et SMS uniquement : 06.61.34.01.07  
E-mail : [contact@radiologie-aboumadi.com](mailto:contact@radiologie-aboumadi.com) - [www.radiologie-aboumadi.com](http://www.radiologie-aboumadi.com)  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064





Casablanca le 27/12/2022

PATIENT : RAZINE SOUAD  
MEDECIN TRAITANT : PR. BISBIS ABOUNDAIDANE WAFAE  
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M PELVIENNE

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
Ep. Benjelloun  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**Technique.**

Sagittal T2 sans et avec suppression de graisse.  
Axial T2 Coronales T2. Diffusion. Axial T1.  
T1 avec injection dynamique du produit de contraste dans les trois plans

**Résultat.**

Utérus globuleux de contours bosselés mesurant globalement 2 cm de hauteur sur 8 cm de largeur et 7 cm de diamètre antéropostérieur.  
Il existe plusieurs myomes d'âge et de volume différent de type II, III et IV  
Ces myomes ne se présentent en hyposignal T1 et T2 se rehaussant après injection intraveineuse du produit de contraste de manière homogène.

Le plus gros myome est de siège interstitiel de type III et mesure 42 mm de grand axe

les autres myomes sont de siège interstitiel corporel antérieur et postérieur de type III dont la taille varie entre 20 et 30 mm de grand axe.

Absence de myome intracavitaire.

Absence de myome sous-séreux.

On note un kyste de l'ovaire gauche ascensionné à contenu parfaitement liquidien non modifiés par le contraste mesurant 10 x 9 x 8 cm.

La loge ovarienne droite est libre.

Vessie est refoulée vers l'avant.

Absence d'adénopathie pelvienne.

Absence d'épanchement libre au niveau du cul-de-sac de Douglas.

Absence de retentissement rénal.

**Conclusion.**

Utérus polymyomateux avec des myomes dont la cartographie a été précisé ci-dessus.

Absence de myome intracavitaire ou sous séreux

Kyste de l'ovaire gauche de 10 cm à contenu parfaitement liquidien sans végétations endoluminale nécessitant cependant vu le volume une corrélation au reste du bilan biologique : CA 125

Confraternellement  
DR BENKIRANE H.  
INPE - 091023631

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>  
Login : AK485367  
Mot de Passe : AK230036

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle