

# 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.

**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° P19- 0037462

149653

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 502 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUO BAN AHMED

Date de naissance : 01.01.42

Adresse : ATTADAMOUNE RUE 8 N° 48 EL LOULFA

Tél. : 9664 6039 06 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :



## QUELQUES CONSEILS POUR REMPLIR LA FEUILLE DE SOIN

- 1- Établir une feuille de soins par personne et par événement.
- 2- La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire) ...
- 3- Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux-mêmes sur chaque feuille de soins.
- 4- Les ordonnances sur lesquelles doivent être collées les codes - barres de produits pharmaceutiques (à défaut joindre la partie de l'emballage portant le prix du produit et les prospectus des produits pharmaceutiques).
- 5- La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les trois mois qui suivent le dernier acte médical.
- 6- Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.
- 7- Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.
- 8- L'obligation de remboursement prise par la CMIM est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

## NOTE D'INFORMATION RELATIVE A LA LOI 09-08

Les données collectées par la CMIM sont nécessaires à la Gestion des remboursements des dossiers Maladie / Maternité.

Peuvent seuls, dans la limite de leurs attributions respectives, être destinataires de ces informations : le personnel de la CMIM, les médecins conseils, les affiliés, le souscripteur, les praticiens conventionnés, le dispositif de contrôle externe et les organes de règlement du secteur en cas de besoin.

Conformément à la loi n°09-08, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime, par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : CMIM, service audit interne, 35 Bd d'Anfa, 20000 - CASABLANCA.

Ce traitement a reçu récépissé de la commission nationale de contrôle la protection des données à caractère personnel, sous le numéro A-161/2013 en date du 28/02/2014



REFERENCE DOSSIER



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS MEDICAUX ET PHARMACEUTIQUES

(Réservée à la CMIM)

D: \_\_\_\_\_

T: \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE (1)

Nom et Prénom : MAFHOU M. R'KIYA EP. CHOUBAN

MATRICULE ASSURE : 20061318157 N° CIN : 1B.304785

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE (1)

Nom et Prénom : MAFHOU M. R'KIYA CHOUBAN Lien de parenté : MARI MARI

MATRICULE BENEFICIAIRE : 20061318157

Date de naissance : 10/11/1952

Montant des frais (DHS): 1.073,60 Nombre de pièces jointes : 10/8

(1) L'exactitude et l'exhaustivité des informations remplies, vous garantissent le bon traitement de votre demande de remboursement.

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

EMPLOYEUR	CACHET DE LA MUTUELLE
Numéro bordereau : .....	
CACHET	

SIEGE SOCIAL : 36, Boulevard d'anfa - CASABLANCA Tél : 05 22 20 24 20 / 21 Fax : 05 22 26 24 51

Cette feuille est téléchargeable sur votre extranet : [www.cmim.ma](http://www.cmim.ma)

## PARTIE RESERVEE AU MEDECIN TRAITANT - Obligatoire -



Nom et prénom du malade : MAF Houn KKIYA

Nature de la maladie (\*) : Alcoolisme chronique

CIM-10

(e) À fournir formulaire de maladie de longue durée si ALD non déclarée (voir site CMRMI)

## NATURE DES PRESTATIONS

Praticien	Date début et fin de soin	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INPE (Obligatoire)
Médecin traitant *** Nature d'acte à préciser	01/11/22	CS	AG		0511010130000
Radiographie *** Demande d'accord préalable à fournir si radiologie lourde (Scanner, IRM, plus de 3 radios,...) *** Déclaration des circonstances du traumatisme si c'est le cas					
Analyses *** Demande d'accord préalable est obligatoire pour tout bilan lourd et spécifique	11/11/22				0511010130000

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Illusions Casablanca  
1er étage tel : 05 22 22 13 99 - Fax : 05 22 22 14 24

[illegible]

(a)<sup>1</sup> - La date début et fin de soins est obligatoire en cas de séances (kinésithérapie, dialyse, psychothérapie ...)  
- Accord préalable obligatoire

## FRAIS PHARMACEUTIQUE

Code INPE: 092044502 (S.V. S.V.)

Date (4) <sup>2</sup> début Traitement	Date (4) <sup>2</sup> fin Traitement	Détail de l'ordonnance	Quantité	Prix Unitaire	Dépense
01.11.22	05.11.22	SEPCEN 250	1	51,40	
01.11.22	05.11.22	COSOLIPRANE	1	22,20	
		<b>PHARMACIE NAGUIB</b> Dr Naguib Nadia 334, Bd El Had Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95			
		TOTAL	.....	73,60	

(\*)<sup>2</sup> Dates à préciser selon la quantité des médicaments achetés

## OPTIQUE (1)

Code INPE: \_\_\_\_\_

	Date	Montant	Signature et cachet
Monture			
Verres ou Lentilles			

(a)<sup>3</sup>. La prescription et la facture des verres sont obligatoires.



**DR. AFIFI ADNANE**

Casablanca, le 01.11.2022

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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

## **COMPTE RENDU OPERATOIRE**

Nom : MAFHOUM

Prénom : RKIYA

Date de Naissance : 01.07.1952

Dossier N° : 22 012 – 22

Opérateur : Dr AFIFI. A

Anésthésiste : Dr. AARAB. A

### **INDICATION :**

Patiente âgée de 70 ans, présentant un écoulement séreux du sein gauche, depuis plusieurs mois, bénéficiant d'un bilan mammo- échographique initialement, retrouvant une ectasie canalaire rétroaréolaire à contenu remanié, avec cytologie évoquant une ectasie canalaire avec cellules modérément atypiques, complété par un bilan I.R.M. qui confirme l'ectasie canalaire, avec une masse endo canalaire, évoquant un papillome, et indiquant une pyramidectomie.

### **TECHNIQUE :**

Patiente sous anesthésie générale, intubée et ventilée installée en position semi assise. Repérage du galactophore saignant, qui sera cathétérisé, avec injection de bleu de méthylène pour son repérage.

Incision péri-aréolaire, avec clivage de la plaque, jusqu'à retrouver le galactophore au niveau rétro mamelonnaire, qui sera ensuite sectionné, puis réalisation au bistouri électrique d'une pyramidectomie progressive, allant en profondeur jusqu'au plan pectoral.

La pièce est ensuite repérée par fil, et confiée à l'examen histologique, hémostase de la loge capitonnage de la glande par des surjets concentriques, remise en place de la plaque aréolaire avec surjet intradermique de vicryl 4-0.

### **CONCLUSION :**

1-patiente âgée de 70 ans, présentant un écoulement séreux unicanalaire du sein gauche, avec bilan d'imagerie évoquant un papillome intracanalair.

2- Réalisation d'une Pyramidectomie ce jour.

**Dr. AFIFI ADNANE AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 05 22 364 354 - Fax : 0522 364 355



### RELEVÉ DES PRESTATIONS

Date de paiement : 04/01/2023  
Num Paiement : 1554789  
Assuré : MAFHOUM RKIA  
N° d'immatriculation : 10061755  
Mode de règlement : Virement  
Veuillez Consulter Notre Espace Assuré <https://assures.cmim.ma/>



MAFHOUM RKIA BANK OF AFRICA "RET"  
N°48 RUE 8 LOTISSEMENT ATTADAMOUNE  
EL OULFA  
CASABLANCA  
MAROC



Emis à Casablanca le : 04/01/2023

Page:1 /1

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

### Détail de vos remboursements

N° dossier	Date de soins	Actes	Qte	Coef	Taux de Remboursement	Dépenses	Base de remboursement	Remboursement autre mutuelle ou assurance	Montant rembourse	Motif rejet
Pour MAFHOUM RKIA / 10061755 \ 001CMIM0240M20230102247439										
ML3315449	01/11/2022	PHARMACIE	1	1.00	85.00 %	73,60	73.60	0.00	62,56	
ML3315449	01/11/2022	BIOPSIES(9)	1	800.00	85.00 %	1 000,00	1980.00	0.00	850,00	
Total remboursé pour : RKIA						1 073,60			912,56	

**Décompte : 1554789 Date de Paiement : 04/01/2023 Prestation : 912,56 DHs**

Pour vos prochaines demandes de remboursement ,notez bien que :

- La pharmacie doit être justifiée par les codes à Barres, à défaut il faut envoyer les Prix Public de Vente (PPV) et les prospectus.
- Le médecin traitant ainsi que les auxiliaires médicaux doivent renseigner obligatoirement l'Identifiant National du Praticien (INP)



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

Casablanca, le : 01.01.22

Nom & Prénom : .....

Mme MAFHOUM RKIYA

Né le : 01/07/1952



COC22K01074257

LOT: 05521004/  
PER: 12/2024/  
PPV: 01.40 DH

51,40

- SEPCEN 250mg Cp



PPV: 22DH20

PER: 09/24

LOT: L2906

1cp x 2/j Per Os Pdt 05 jours

22,20

- CODOLIPRANE Cp



1cp x 3/j Per Os Pdt 05 jours

73,60

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
84, Bd Oued Djaouira  
Casablanca  
Tél. : 0522 20 25 95

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

Changement du pansement tous les 02 jours sauf Dimanche

4, route de l'Oasis rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél. : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma

ah  
AKDITAL





Dr. L. JABRI  
Professeur d'Anatomie Pathologique 6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 Casablanca  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA  
Dr. AFIFI ADNANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 CASABLANCA 0044 IF 40204512

## CASAPATH

### FACTURE

REF : 22/10000

Date de facturation 11 / 11 / 2022  
Médecin traitant Dr. AFIFI ADNANE  
Patient MAFHOUM RKIYA - 100022  
Demande H21101191 - 01/11/2022

#### Liste des examens

PIECE OP

Total 1 000,00 Dhs  
coefficient-P 909,00  
Mode de règlement Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : AFIFI

Nom et prénom du patient : Mme MAHAM R K I Y A

Age : 70 an Sexe : F Ref : 20923042

Date de prélèvement : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Patient 70 an, avec roulement vni canalaire  
citrin du sein gauche  
cytologie : "états inflammatoires"  
Mamm-echo : ectasie canalaire, à contenu échogène  
IRM : ectasie canalaire, avec masse intra-canalair  
évoquant un papillome

Organe prélevé : o pyramide etomie d'

Nature de l'acte réalisé : d'UQIry

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non Réf : .....

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol : .....

Date des dernière règles : ..... Parité : 6/1/11/2022

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

Signature & Cachet

Dr Adnane AFIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yassir El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 Fax : 05 22 22 14 24



Dr. Lamia-JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA

**CASAPATH**

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

RECU LE : 01/11/2022

EDITE LE : 09/11/2022

NOM & PRENOM : MAFHOUM RKIYA

PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE

AGE : 70 ans

Code Patient : 100022

N/REF : 21101191

ORGANE : SEIN GAUCHE

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Patiente de 70 ans, avec écoulement unicanalaire citrin du sein gauche. Cytologie: étalements inflammatoires. Mamo-écho: ectasie canalaire à contenu échogène. IRM: ectasie canalaire avec masse intra-canalaire évoquant un papillome. Pyramidectomie à l'UQ Inférieurs.

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

**Pyramidectomie gauche** fixée sur liège mesurant 5 cm de hauteur; 3 cm de largeur et 1.4 cm d'épaisseur. Après encrage de la surface de la pièce opératoire, des sections sagittales parallèles les unes aux autres sont effectuées tous les 4 mm et repérées sur un schéma. Les tranches sagittales sont ensuite prélevées en totalité. Au cours de la coupe, on retrouve un canal dilaté de 1,5 cm.

**L'examen histologique** de la totalité de la pièce opératoire montre un tissu mammaire siège d'une prolifération papillaire à développement intracanalair, faite de papilles anastomotiques grêles à axe congestif tapissé d'un revêtement régulier tantôt cylindrique tantôt polygonale, doublé par une couche de cellules myoépithéliales périphériques souvent vacuolaires. La membrane basale est fine, continue. Ailleurs, on observe des lésions de mastopathie scléro-kystique montrant un tissu palléal fibreux, entourant de nombreux kystes de taille variée à contenu éosinophile riche en histiocytes par places. Ces canaux dilatés sont entourés parfois d'un manchon fibreux fins discrètement inflammatoire et sont tapissés par un revêtement cubocylindrique régulier sans atypie cytonucléaire. Présence ailleurs, d'une hyperplasie intracanalair focale comblant la lumière avec quelques fentes souples, les cellules épithéliales à ce niveau sont à noyau régulier sans atypie cytonucléaire ni mitose anormale. Les limites de résection sont saines. Il n'est pas vu de prolifération carcinomateuse in situ ou invasive.

### CONCLUSION :

- **Pyramidectomie à l'UQ Inférieurs gauches: Papillome mammaire intracanalair d'exérèse complète. Lésions d'ectasie canalaire avec mastopathie scléro-kystique. Absence de prolifération carcinomateuse intracanalair ou invasive. Les limites de résection sont saines.**

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24