

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.

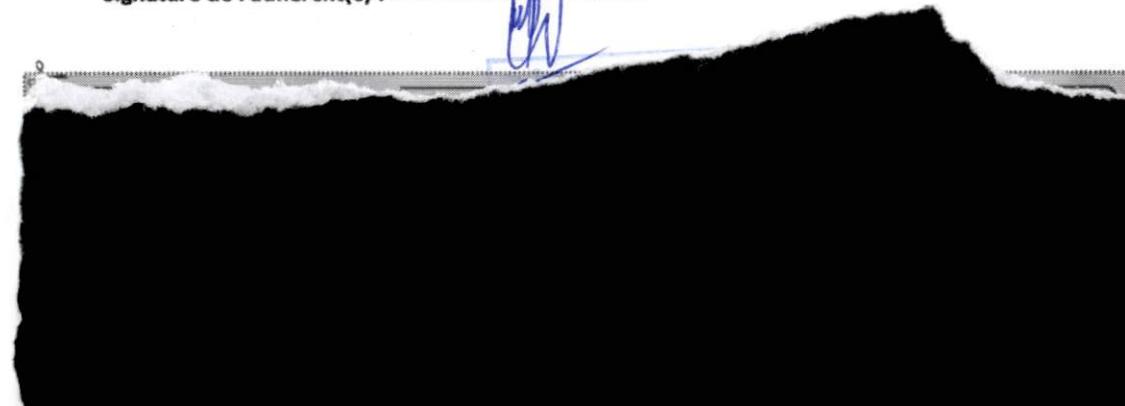
N° W21-765789

AS9864

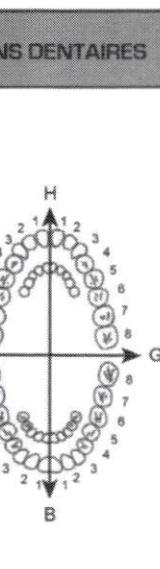
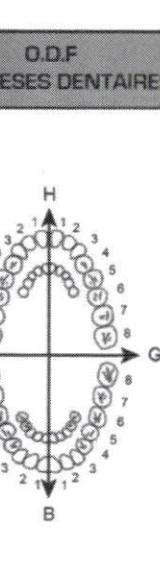
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8689			
Société : RSM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : Aouan Ben Abdellatif			
Date de naissance : 22/01/67			
Adresse : 348 Golf city Benkenza			
Tél. : 0661442633 Total des frais engagés : 1460,0 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 13.03.2018			
Nom et prénom du malade : BACHIRI Souhaia Age : 46/ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection Gynécologique			
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 : 05 MAI 2023
Signature de l'adhérent(e) :



ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
 Dr. OTHMANI - Biologie Dr. Othmani - Biologie Ain Chock - CAS 11 - Fax: 021-916150	13/03/23	234 X 1635	B 160	860.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
 SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient															
				INP : <input type="text"/>															
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
 ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D		G		B	35533411	11433553	
	H	25533412	21433552																
	D	00000000	00000000																
	D		G																
	B	35533411	11433553																
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
	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																		

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -



الدكتورة أمينة بندحان

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -



Casablanca Le: 13 MAI 2023

Dr Bachiria SABA

- Age = 44 ans

- mastodystrofie gauche.

- examen g. fass.

→ mammographie

de dépistage + Echo

me conseilé

الدكتورة أمينة بندحان
Dr A. BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Rés. Abouab Oum Rabii 10
Bd Oum Rabii - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 91 02 02 - 06 61 41 44 44

Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندحان

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -



17 MARS 2023

Casablanca Le :

Houda Bachirri Soumia

- NFS +

- TIF - TIC

grue papa

LABORATOIRE OTHMANI
Dr. Houda OTHMANI - Biologie
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Oumaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061506

Laboratoire Othmani
Soumia BACHIRI
131441030



الدكتورة أمينة بندحان
Dr. A. BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Etg.3/N
Casablanca Tel: 0522 91 02 02



Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

📞 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 📩 bendarhmangyn@gmail.com

Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندحمان

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - القداء -



Casablanca Le :

Facture

N° Facture

Date de facture

2023/3007	13/03/2023
-----------	------------

Patient

BACHIRI SOUMIA

Désignation Acte

Tarif Acte

Consultation

200,00

ECHO

200,00

TOTAL TTC 400,00

Arrêtée la présente facture toute taxe comprise à la somme de :

quatre cents Dirhams et zéro Centimes

الدكتورة أمينة بندحمان
Dr Amina BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA
Tél: 0522512525 - 0522512526
bendahmangyn@gmail.com

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 bendarhman@gmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIRE | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 23002513

N° Facture : 23002438 Date facturati 15/03/2023

Nom et prénom du patient : Mme BACHIRI SOUMIA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	880.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2023-1605

Édité le : 18/03/2023

Patient : Mme BACHIRI Soumia

Date prélèvement : 18/03/2023

N° Dossier : 131441030

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Taux de Prothrombine	40	53,60
Temps de Céphaline Activée	40	53,60
Total B	160	214,40
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		180,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES
مختبر عثماني للتحاليل الطبية
 (Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 18/03/2023
Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 131441030 Pvt du: 18/03/2023 9:26
 Nom : Mme BACHIRI Soumnia
 Age : 44 ans
 Demandé par Dr : BENDAHMANE AMINA

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	3,66 M/mm ³	(3,8 - 5,9)	3,80 (16/09/21)
Hémoglobine	:	10,80 g/dl	(11,5 - 17,5)	11,70 (16/09/21)
Hématocrite	:	30,70 %	(34 - 53)	33,60 (16/09/21)
VGM	:	83,88 fL	(76 - 96)	88,42 (16/09/21)
TCMH	:	29,51 pg	(24 - 34)	30,79 (16/09/21)
CCMH	:	35,18 g/dl	(30 - 36)	34,82 (16/09/21)
Leucocytes	:	6 250 /mm ³	(4000 - 10000)	5810 (16/09/21)
Plaquettes	:	330 000 /mm ³	(150000 - 450000)	343 000 (16/09/21)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	49,5 % Soit 3094,00 /mm ³ (2000 - 7500)	3010 (16/09/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	5,8 % Soit 363,00 /mm ³ (Inférieur à 400)	157 (16/09/21)
Polynucléaires Basophiles	:	1,1 % Soit 69,00 /mm ³ (Inférieur à 150)	76 (16/09/21)
Lymphocytes	:	33,9 % Soit 2119,00 /mm ³ (1500 - 4000)	2097 (16/09/21)
Monocytes	:	9,7 % Soit 606,00 /mm ³ (200 - 800)	471 (16/09/21)

Etude du frottis sur lame

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
	:	85 %	(70 - 100) 73 (16/09/21) 74 (04/03/21)

Temps de Céphaline Activée

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

Temps du Témoin	:	30 sec
Malade	:	29 sec

Demande validée biologiquement par Dr Houda OTHMANI

Dr. Houda Othmani Biologiste
 Laboratoire Othmani Casablanca
 N°2, Bd El Aïn Chotr 05/22/21
 Quartier Othmani 22/21
 N°5/22/21 Npc

Casablanca, le 15 Mars 2023

DR. BENDAHMAN AMINA

MME. BACHIRI SOUMIA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE

Technique :

Incidence de face et obliques sur les deux seins avec étude en tomosynthèse

Résultat :

- Les seins sont de densité mixte avec légère prédominance lipomateuse.
- La composante glandulaire se répartit de façon symétrique et homogène entre les deux seins, sans rupture architecturale visible ou foyer de microcalcifications.
- Respect du revêtement cutané et sous-cutané.
- Visibilité d'une opacité ganglionnaire d'allure bénigne en projection pectorale du côté droit.

COMPLEMENT ECHOGRAPHIQUE :

- Au niveau du sein gauche, on retrouve une dilatation galactophorique rétro-aréolaire avec visibilité de structures tissulaires végétantes endo-luminales ayant montré une discrète vascularisation au doppler couleur. Ces formations étaient déjà retrouvées sur l'examen antérieur de 2021
- Par ailleurs, il n'y a pas d'autre anomalie visible sur le reste du sein gauche que sur l'ensemble du sein droit.
- Les creux axillaires sont libres.

Conclusion :

- Dilatation galactophorique rétro-aréolaire du sein gauche au sein de laquelle il existe des formations tissulaires végétantes pouvant être compatibles avec des lésions papillaires. Une étude anatomopathologique est recommandée. ACR 4
- Une étude IRM peut être envisagée pour un bilan lésionnel plus précis.

DR. FARAJ HAMZA