

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- C Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Unité
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

M23-013659

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 365 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BARAD Fahma.
 Date de naissance : 1-1-1946
 Adresse : Rue Ain Asser doune Imm D Apt.
 Hay Essalam
 Tél. : 0664 20 77 29 Total des frais engagés : 1707,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27/12/2023
 Nom et prénom du malade : Mr BARAD; FATIMA Age: 79
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tumeur + myx
 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 : Casa. Le :
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21/12/2023				
02/01/2024				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

02/01/24 138.40
21/12/23 369.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

21/12/23 P880 + P880 12000h

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

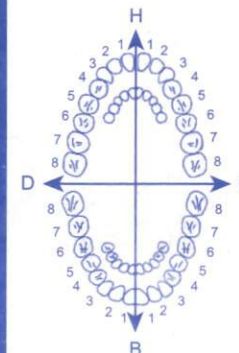
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Debut d'Execution

Fin d'Execution

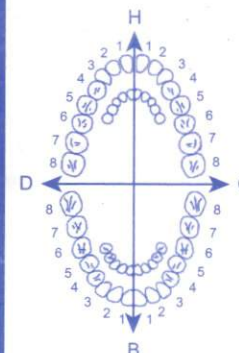
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du Devis

Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Da Vinci
مصحة دا فنشي

Casablanca, le 21.12.23

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUMINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Assartoune, C.I.L.
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

Mlle DARYADJI LATIMA

Né le : 01/01/1946



VNC23L21072715

Mme RABADI LATIMA



347.00

1) Novex 0,4

2 mg sc / T x 12 J

22.20

2) Codoliprane

2 cp / T

369.20



[Handwritten signature]

709, Bd. Modibo Keita, 20000 Casablanca
Tél. : 05 22 81 31 88 - Fax : 05 22 81 04 38
E-mail : reception.vinci@akdital-holding.ma
Site web : www.Cliniquedavinci.ma

Médecin Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique

Accouchement - Chirurgie - Oncologie
Senologie - Endoscopie - Echographie
Stérilité du couple

Procréation médicale assistée :

Fécondation In Vitro FIV-ICSI

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine
et au CHU Ibn Rochd à Casablanca

الدكتور عمر بناني

طبيب اختصاصي

أمراض النساء و التوليد

الولادة جراحة الجهاز التناسلي و الثدي
علاج الاورام وسرطان الجهاز التناسلي و الثدي
المنظار الفحص بالصدى عمق الزوجين
المساعدة الطبية على الإنجاب

أستاذ باحث سابقا بكلية الطب و مستشفى
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le:

02/01/2024

- Prise en charge de la grossesse
- Médecine foetale
- Accouchement
- Chirurgie gynécologique et mammaire
- Cancérologie gynécologique et mammaire
- Esthétique gynécologique et mammaire
- Colposcopie
- Hystéroscopie
- Coelioscopie
- Prise en charge de la ménopause
- Stérilité du couple
- Procréation Médicalement Assistée (PMA) :
 - Fécondation In Vitro (FIV)
 - Micro Injection (ICSI)
 - Préservation de la fertilité du couple
- Enseignement Médical
- Expertise Médicale

- رعاية و مراقبة الحمل
- طب الجنين
- الولادة
- جراحة الجهاز التناسلي و الثدي
- علاج الاورام و سرطان الرحم و الثدي
- تجميل و تقويم الجهاز التناسلي و الثدي
- الفحص و الجراحة بالمنظار
- رعاية سن الهناء
- عمق الزوجين
- المساعدة الطبية على الإنجاب
- تلقيح البويضة - الخصيب
- التدريس الطبي
- الخبرة الطبية

N° BARRAI FATIMA

38.40 34.60 x 4
Longamine 100

2 sp + 21 J x 24 J



PIANT
Melle L.
Docteur en
7, Rue Ain Assoudoun
Casablanca - Tél: 05 22 09 24 05

Professeur Omar BENNANI
Médecin spécialiste
Gynécologie - Obstétrique
Procréation Médicalement Assistée
Rond-Point Hassan II, Rés. Nour
des Hôpitaux - Tél: 05 22 27 77 70
09 02 40 05

longamycine® 100
Doxycycline

10 comprimés



6 118000 040507

PPV 34DH60
PER 06/25
LOT M1718

longamycine® 100
Doxycycline

10 comprimés



6 118000 040507

PPV 34DH60
PER 06/25
LOT M1718

longamycine® 100
Doxycycline

10 comprimés



6 118000 040507

PPV 34DH60
PER 06/25
LOT M1718

longamycine® 100
Doxycycline

10 comprimés



6 118000 040507

PPV 34DH60
PER 06/25
LOT M1718



مختبر شهرزاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 0522.22.69.88/89 - 0666.02.86.31 - الدار البيضاء 5 - شارع الزركطوني الطابق 5
Fax : 05 22.47.55.73 - E-mail : labocasa2@gmail.com

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : Référence N° : ..
Médecin prescripteur : N° Tél :
Nom du patient : Prénom :
Nom de jeune fille : Date de naissan :
Adresse : N° Tél :

Mme BARRADI FAIIMA
Né le : 01/01/1946



VNC23L21072715

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissus :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

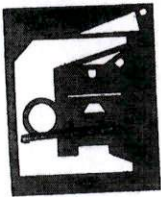
- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au vagin :

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax: 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com
INPE: Lab: 091070078/ Med.: 093002921- ICE: 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

PR BENNANI OMAR

Pour

Mme BARRADI FATIMA

Age : 77 ANS
Référence : 1DAB3J1
Parvenu : Le 21/12/2023
Répondu : Le 28/12/2023
Organe : UTERUS & ANNEXE UTERINE UNILATERALE.
Myome utérine avec masse solide de l'ovaire ;
1°) Myomectomie ;
2°) Annexectomie utérine gauche.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

I-Pièce de myomectomie pesant 2 gr et mesurant 1,5 x 1 x 0,5 cm.
A la coupe, la tranche de section est fasciculée dense avec quelques zones calcifiées.

L'étude microscopique montre une prolifération tumorale bénigne faite de faisceaux entre-croisés de cellules musculaires lisses dont les noyaux sont allongés ou arrondis selon les incidences de coupe et le cytoplasme éosinophile pâle remaniées par de la fibrose collagène.

Enfin la zone calcifiée correspond à un foyer de métaplasie calcique centré par un vaisseau thrombosé et rompu s'accompagnant d'une hémorragie dilacérante et nécrosant les léiomyocytes.

CONCLUSION : UTERUS -----(Myomectomie):

- Petit léiomyome en métaplasie calcique;
- Absence de malignité dans ce matériel.

SUITE & FIN : PAGE JOINTE

Très confraternellement,
DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage
20140 - Casablanca - I.F.: 41807041
Patente : 34206518 - ICE : 001502419000087
C.N.S.: 2294015 - ICE : 001502419000087

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax: 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com
INPE: Lab: 091070078/ Med.: 093002921- ICE: 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

PR BENNANI OMAR

Pour

Mme BARRADI FATIMA

Age : 77 ANS
Référence : 1DAB3J1
Parvenu : Le 21/12/2023
Répondu : Le 28/12/2023
Organe : UTERUS & ANNEXE UTERINE UNILATERALE.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE : FIN -

II-Pièce d'annexectomie utérine pesant au total 65 gr et composé de la trompe mesurant 6 cm de long à parfois fibreuse et parfois fine et kystique. L'ovaire mesurant 6 x 5 x 4 cm est de consistance ferme d'aspect polycyclique sans végétations externes. A la coupe, la tranche de section montre une tumeur solide faite de zones denses fibreuses blanchâtres ponctuées de zones safranophiles. E bordure on retrouve un kyste uniloculaire à contenu légèrement trouble dépourvu de végétation endo-kystique et mesurant 2,5 cm de grand axe.

L'étude microscopique montre qu'il s'agit d'une tumeur ovarienne bénigne de type fibrome. Cette prolifération est faite de cellules fusiformes s'agencant en faisceaux plexiformes. Les noyaux sont de petite taille rarement en mitose et le cytoplasme est réduit basophile. Cette tumeur est vascularisée par des vaisseaux à paroi épaissie. Par places, il existe quelques thromboses vasculaires avec rupture pariétale et inondation hémorragique dilacérant les cellules. Les parties kystiques sont réduites à une mince lame de cortex ovarien tapissé par un épais enduit fibrineux ponctué d'éléments figurés du sang plus ou moins altérés. En périphérie, il persiste une mince lame de parenchyme ovarien fibreux ponctué d'un corps blanc atérique. Le kyste repéré en macroscopie correspond à un kyste mésothélial adhérent à la trompe dont les franges sont parfois trapues et parfois grêles et atrophiques accolées à la paroi tubaire. Par endroits, la paroi tubaire est réduite à une mince lame scléreuse délimitant une lumière dilatée revêtue par des cellules cubiques. De plus, on repère quelques foyers d'éléments inflammatoires non spécifiques mononucléés en amas.

CONCLUSION: ANNEXE UTERINE (Annexectomie):

- Fibrome ovarien simple avec infarctus hémorragique;
- Salpingite chronique non spécifique;
- Absence de malignité dans ce matériel.

FIN :PAGE : 2/2

Très confraternellement,
DR HACHCHADI

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca
Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax: 05.22.20.51.17
E-mail: labocasa2@gmail.com
INPE: Lab: 091070078/ Med.: 093002921- ICE: 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 21/12/2023

Facture N° 376942

N° D'ANA-PATH	1DAB3J1
NOM PRENOM	BARRADI FATIMA
ADRESSE PAR :	PR BENNANI OMAR
ORGANE	UTERUS & ANNEXE UNILATERALE.
COTATION B	550+550
COTATION K:	
TOTAL DH :	1200

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01
20140 - Casablanca

Patente : 31206518 - I.F.: 41807041

CNSS : 2290015 - ICE : 001502419000087

