

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 : 10.1198 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HMAITY NADIA

Date de naissance :

1996/10

Adresse :

0665 880 268 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/02/2015

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection M.C.不明な病

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 : 11/02/2015

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
12/2/2017	CS		5.000,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/02/2024	Ran Tu + Gr	1200 Dhs
	20/02/2024	B. 13100 PJ	1151,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 Je traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

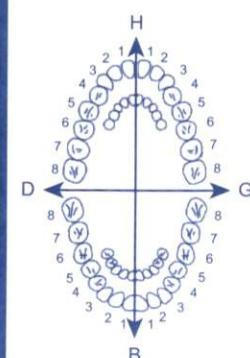
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H
D		
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AFIFI Adnane

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

12/02/2024

Mme HMAITY Nadia

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	500,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine
CASABLANCA
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Docteur AFIFI Adnane

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

Casablanca, le

12/2/25

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE ET MAMMAIRE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - Quartier Racine
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

Mme HMAITY Nadia

Faire pratiquer au laboratoire les analyses suivants :

- NFS,Plaquettes
- VS
- Phosphate Alcaine
- SGOT/SGPT
- CA15-3
- ACE
- CA125

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALE
LA COLLINE
Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE
N°75 Lot Chebaoua, BD Sétta
Mohammedia - Tel: 05 23 23 32 94

Dr. ADNANE AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8 Rue Ibnou Yalaa El Ifrani
CASABLANCA - Quartier Racine
Tel : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

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 14/02/2024

FACTURE N° : FA:00 1801/24

Nom : HMAITY NADIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

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

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} 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 : 01000601 - ICE : 001719187000040

Docteur AFIFI Adnane

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

Casablanca, le

Dr Adnane AFIFI 12/2/21

**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
CASABLANCA , YASIA EL Ifrani
Tél : 0522 364 354 , Fax : 0522 364 355**

Mme HMAITY Nadia

FAIRE PRATIQUER AU CABINET DE RADIOLOGIE:

- UNE TOMMOSYNTHÈSE BILATERALE
- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

DR AFIFI
CHIRURGIEN GYNECOLOGIQUE
MAMMOLOGISTE
CABINET AFIFI
8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine
Tél : 0522 364 354 . Tél et Fax : 0522 364 355

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20.100 - Casablanca
t : 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.0
f : 0522.25.13.07 / 05.22.23.50.70 . Fax : 05.22.23.50.7

LABORATOIRE LA COLLINE D'ANALYSES MEDICALES

N° 75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia
Tél : 05.23.28.32.94 - Email : labocolline@gmail.com

Facturé

Mohammedia , le 20/02/2024

N° facturé : 2024-0952**Edité le : 20/02/2024****Patient : Mme HMAITY Nadia****Date prélèvement : 20/02/2024**

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION GLOBAIRE	80	88,00
VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
GOT	SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	55,00
GPT	SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	55,00
PAL1	PHOSPHATASE ALCALINE	50	55,00
ACE	ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	275,00
CA125	Antigène CA125	400	440,00
CA153	Antigène CA15-3	400	440,00
S	Prélèvement sang veineux	1	10,00
Total B		1310	
Total dossier			1 451,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre cent cinquante-et-un dirhams***

Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE
N°75 L01 C01 33 28 95 33 88 94
Mohammedia , Maroc , Bd Sidi El
LA COLLINE D'ANALYSES MEDICALES

ICE : 00288949900045
IF : 25203756
INPE : 093061588

Patient
Médecin traitant

HMAITY NADIA
DR AFIFI ADNANE

MAMMOGRAPHIE BILATERALE PLEIN CHAMP NUMERIQUE
TOMOSYNTHESE 3D
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE ET AXILLAIRE BILATERALE

RC : 46 A / O P / Antécédent de néoplasie du sein gauche, traitée en 2017 par chirurgie conservatrice + RT + HT.

Technique : Appareil Hologic numérique direct : Etude des seins, avec et sans tomosynthèse, 2 incidences par seins (face et oblique).

Résultats :

* **Mammographie** :

- Très discrète asymétrie mammaire post-thérapeutique.
- Parenchyme siège d'opacités fibro-glandulaires éparses (type B).

* **Sein gauche** :

- Région sus-aréolaire : remaniements post-thérapeutiques, associant une distorsion architecturale post-chirurgicale visible sur l'étude du parenchyme en tomosynthèse et un nodule de cytostéatonécrose partiellement calcifié.
- Il n'est pas visualisé de masse, de distorsion architecturale glandulaire ou de regroupement suspect de microcalcifications.

* **Sein droit** :

- Pas de masse, distorsion architecturale glandulaire, ni de regroupement suspect de microcalcifications.

* **L'échographie complémentaire** : met en évidence :

- Q.Sup.Int gauche (10H/2 cm) : nodule ovalaire à bords nets, mesurant L= 6,2 mm, l= 4,9 mm, ép= 3,6 mm, hypoéchogène, non atténuant, non vascularisé à l'examen doppler couleur, siège de calcifications pariétales.
- Pas d'autre masse kystique ou tissulaire visible par ailleurs.
- Pas d'image ganglionnaire d'allure suspecte visible au niveau des creux axillaires.

Conclusion :

- Remaniements de cytostéatonécrose post-thérapeutiques mammaires gauches, avec en particulier un nodule cytostéatonécrotique partiellement calcifié sus-aréolaire interne.
- Absence d'anomalie radio-échographique d'allure suspecte décelable ce jour, dans l'un ou l'autre sein.

Examen classé ACR 1 à droite, ACR 2 à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : Dr. Naima. BENJELLOUN

NB : Prière de rapporter les anciens dossiers (compte-rendu et clichés) en cas de nouvel examen.



LABORATOIRE LA COLLINE

D'analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية لا كولين

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

- Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie
- Bacteriologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie



Mohammedia , le 21/02/2024

Compte rendu d'analyses

Pvt du: 20/02/2024 10:41

Nom : Mme HMAITY Nadia

Demandé par Dr : ADNAN AFIFI

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

(Technique : XT-2000i)

Erythrocytes	:	4,12 M/mm ³	(3,8 - 5,9)	3,81 (19/01/23)
Hémoglobine	:	14,00 g/dl	(11,5 - 17,5)	13,10 (19/01/23)
Hématocrite	:	40,00 %	(34 - 53)	36,50 (19/01/23)
VGM	:	97,09 fL	(76 - 96)	95,80 (19/01/23)
TCMH	:	33,98 pg	(25 - 34)	34,38 (19/01/23)
CCMH	:	35,00 g/dl	(31 - 36)	35,89 (19/01/23)
Leucocytes	:	8 380 /mm ³	(3800 - 11000)	5 980 (19/01/23)
Plaquettes	:	262 Mille/mm ³	(150 - 445)	211 (19/01/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	73% Soit 6117,00 /mm ³	(1400 - 7700)	3409,00 (19/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2% Soit 168,00 /mm ³	(20 - 580)	120,00 (19/01/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0% Soit 0,00 /mm ³	(Inférieur à 110)	0,00 (19/01/23)
Lymphocytes	:	20% Soit 1676,00 /mm ³	(1000 - 4800)	1854,00 (19/01/23)
Monocytes	:	5% Soit 419,00 /mm ³	(150 - 1000)	598,00 (19/01/23)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LA COLLINE
Dr. CHAMI - PHARMACEUTIQUE - BIOLOGISTE
N°75, Lot Chehaoua, Boulevard Sebta
Mohammedia - Tel: 05.23.28.31.94
Dr CHAMI



LABORATOIRE LA COLLINE

D'analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية لا كولين

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI
 • Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie
 • Bacteriologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme HMAITY Nadia

Dossier N° : 200224-775

Page : 2/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	28 mm	6 (19/01/23)
----------------	-------	--------------

La vitesse de sédimentation est variable en fonction de l'âge et du sexe du patient.

Les valeurs limites de normalité (pour la 1ère heure) sont calculées selon les formules suivantes:

Homme: VS = Age/2

Femme: VS = (Age +10)/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	18,29 UI/l	(Inférieur à 40)	21,60 (19/01/23)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	13,71 UI/l	(Inférieur à 41)	16,40 (19/01/23)

ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

PHOSPHATASE ALCALINE	:	71 U/L	(30 - 120)	
----------------------	---	--------	--------------	--

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 LA COLLINE
 Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE
 N°75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia - MOHAMMEDIA
 Mohammedia (Téle): 05.23.28.32.94
 Dr. CHAMI



LABORATOIRE LA COLLINE

D'analyses Médicales

مختبر التحاليل الطبية لا كولين

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

- Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie
- Bacteriologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme HMAITY Nadia

Dossier N° : 200224-775

Page : 3/3

MARQUEURS SERIQUES

ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire
(ACHITECT Ci 4100)

: 1,03 ng/ml

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 4,5)

Antériorité
1,17 (19/01/23)

Antigène CA125

(Technique : Chimiluminescence)

: 5,90 U/ml

(Inférieur à 35)

4,80 (19/01/23)

Antigène CA15-3

(Technique : ARCHITECT Ci 4100)

: 4,10 UI/ml

(Inférieur à 30)

4,50 (19/01/23)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LA COLLINE
Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE
N°75, lot Chehaouta, BD Sebta
Mohammadia - Tel: 05 23 28 32 94

Dr CHAMI

Nous vous remercions de votre confiance

رقم 75، تجزئة شحاوطة، شارع سبتة. العالية. المحمدية
N° 75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia - MOHAMMEDIA

05.23.28.32.94 E-mail : labocolline@gmail.com

Nous vous remercions
de votre confiance