

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0052018

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10148 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HMAITY NADIA

Date de naissance : 1996/10

Adresse :

Tél. : 06 65 880 768 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/2025

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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.

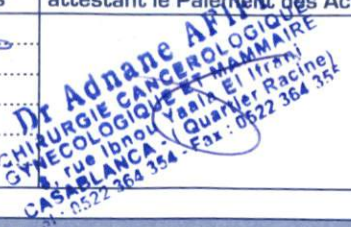
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 12/02/2025

Signature de l'adhérent(e) :




# 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
12/2/24	CS		500,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/02/24	Pan To 16v	1200,00
	20/02/2024	B 13104 PV	1454,00 2H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

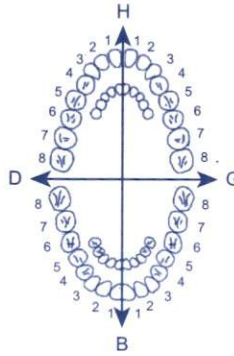
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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"/>

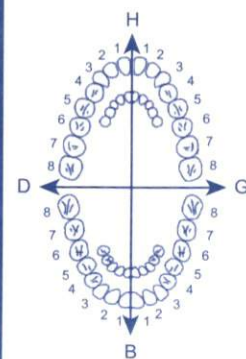
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

12/02/2024

**Mme HMAITY Nadia**

**NOTE D'HONORAIRE**

Actes	Montant
Consultation	500,00
<b>Total :</b>	<b>500,00</b>

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

**CINQ CENTS DIRHAMS**

**Dr Adnane AFIFI**  
**CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE**  
**GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE**  
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA - Quartier Racine  
- 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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

12/2/25  
**Dr Adnane AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA - (Quartier Racine  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

**Mme HMAITY Nadia**

Faire pratiquer au laboratoire les analyses suivants :

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**LA COLLINE**  
Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE  
N°75 Lot Chahassouta, BD Sebta  
Mohammedia - Tél: 65 23 22 32 34

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





# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spirale - 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-TOMOSYNTHESE	900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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

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

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

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

**Mme HMAITY Nadia**

FAIRE PRATIQUER AU CABINET DE RADIOLOGIE:

- UNE TOMMOSYNTHESE BILATERALE
- UNE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

DR AFIFI

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

CENTRE DE RADIOLOGIE  
ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
tel: 0522.25.22.96 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.04  
05.22.25.13.07 / 05.22.23.50.70 - Fax: 05.22.23.50.70

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

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION GLOBULAIRE	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
<b>Total B</b>			<b>1310</b>
<b>Total dossier</b>			<b>1 451,00</b>

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

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

ICE : 002889499000045  
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 cytotéatonecrose 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 cytotéatonecrose post-thérapeutiques mammaires gauches, avec en particulier un nodule cytotéatonecrotique 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 التحليلات الطبية لأكولين

Dr. Sana CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • 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 <sup>3</sup>	( 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 <sup>3</sup>	( 3800 - 11000 )	5 980 (19/01/23)
Plaquettes	:	262 Mille/mm <sup>3</sup>	( 150 - 445 )	211 (19/01/23)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LA COLLINE  
Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE  
N°75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia - MOHAMMEDIA  
Mohammedia - Tél: 05 23 28 32 94  
**Dr CHAMI**

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



# LABORATOIRE LA COLLINE

D'analyses Médicales مختبر التحليلات الطبية لأكولين

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme HMAITY Nadia

Dossier N° : 200224-775

Page : 2/3

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure : 28 mm

Valeurs Usuelles

Antériorité

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

SGOT ( Aspartate Aminotransférase ) : 18,29 UI/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

( Inférieur à 40 )

21,60 (19/01/23)

SGPT ( Alanine Aminotransférase ) : 13,71 UI/l

( Inférieur à 41 )

16,40 (19/01/23)

## ENZYMOLOGIE

PHOSPHATASE ALCALINE : 71 U/L

Valeurs Usuelles

Antériorité

( 30 - 120 )

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LA COLLINE  
Dr. CHAMI - PHARMACIENNE - BIOLOGISTE  
N° 75, Lotissement Chehaouta, BD Sebta  
Mohammed VI - 95 23 28 32 94  
Dr CHAMI





# LABORATOIRE LA COLLINE

D'analyses Médicales مختبر التحليلات الطبية لأكولين

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme HMAITY Nadia

Dossier N° : 200224-775

Page : 3/3

## MARQUEURS SERIQUES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire</b> (ACHITECT Ci 4100)	: 1,03 ng/ml	( Inférieur à 4,5 )	1,17 (19/01/23)
<b>Antigène CA125</b> (Technique : Chimiluminescence)	: 5,90 U/ml	( Inférieur à 35 )	4,80 (19/01/23)
<b>Antigène CA15-3</b> (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, Lotissement Chehaouta, BD Sebta  
Mohammedia - Tél: 05 23 28 32 94  
**Dr CHAMI**

Nous vous remercions de votre confiance