

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 canalaire, 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 canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

2021/6

Optique       Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6372

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JBARA SOAD

Date de naissance : 01/12/1961

Adresse : 123, Rue Abu El WAKI Résidence SÉKKAT

Y ETC Bourjoune / CASA

Tél. : 06 73 93 91 21 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/01/2024

Nom et prénom du malade : JBARA SOAD Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : JBARA SOAD

Le : 15/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : JBARA SOAD

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
15.10.18	CS	259,00		Dr. Yves Alouette Centre universitaire de l'Assistance publique En date du 05.12.2018

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

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

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE DU PHARE</b> Dr. Kaouther MOULINE Biologiste Médicale A.S. Sjelmaas Rés. Villa Khadouj Tél: 022 20 32 86 Fax: 022 20 32 86	21/12/24	B.150	266,00 DH
	23/12/24	4.0	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.



Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

15/01/2024

**Facture N°: FC2401000446**

Mme JBARA Soad

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - 05 22 99 65 74  
Fax : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

**15/01/2024**

## **MME JBARA SOAD**

NFS  
TRANSAMINASES HEPATIQUES

LABORATOIRE DU PHARI  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M. Sijemassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tel: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 81

Dr. N. MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes  
Casablanca  
Tel: 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 2 février 2024

Mme JBARA SOAD

FACTURE N	322/2024
-----------	----------

<b>Analyses :</b>	
Numération formule sanguine -----	
Transaminases -----	Total : B 180
<b>Prélèvements :</b>	
Sang-----	
	<b>TOTAL DOSSIER</b>
	<b>266,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Six Dirhams

ABORATOIRE DU PHARE  
Dr. Kaoutar MOUIMI  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 Fax : 0522 20 32 86

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 02/02/24

Prélèvement effectué à 08:38

Edition du : 02/02/24

**Dr NAOUFAL MAMOU**

**Mme JBARA SOAD**

Né (e) le : 01/12/1961

Référence : 24B18

## Hématologie

### NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

			Normales	Antériorité
			(Femme Adulte)	
<b>HEMATIES</b>	-----	4,21	M/mm <sup>3</sup>	12/01/24
Hémoglobine	-----	11,8	* g/100 ml	4,14
Hématocrite	-----	36	%	11,8
Volume globulaire VGM	-----	86	µl	36
Charge TGMH	-----	28	pg	86
Concentration CCMH	-----	33	g/100 ml	29
				33
<b>LEUCOCYTES</b>	-----	4 600	/mm <sup>3</sup>	
Neutrophiles	-----	37	%	3500 - 10000
Eosinophiles	-----	2	%	5300
Basophiles	-----	0	%	1537
Lymphocytes	-----	54	%	< 500
Monocytes	-----	7	%	106
				0
<b>PLAQUETTES</b>	-----	287 000	/mm <sup>3</sup>	3180
				477
				150000 - 400000
				348000

## Biochimie

			Normales	Antériorité
			< 32	14
Transaminase SGOT / ASAT -----:	(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)	17	UI/l	
Transaminase SGPT / ALAT -----:	(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)	12	UI/l	< 34
				11

**LABORATOIRE DU PHARE**  
**Dr. Kaoutar MOUMILE**  
 Biologiste Médicale  
 Av. M. Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
 Casablanca  
 Tel: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

Page 1/1

### Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC. Bourgogne. Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86

Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma

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 23/02/2024

FACTURE N° : FA:00 2188/24  
 Nom : JBARA SOAD EP KSAR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs  
**CINQ CENTS DHS**

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

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE. 500,00 Dhs  
 Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI - Maârif,  
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca -  
 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
 0522 25 13 07 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
 0522 25 13 07 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
 0522 25 13 07 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68*



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

15/01/2024

## MME JBARA SOAD

### echographie mammaire

Patiente suivie pour neoplasie du sein droit opéré, actuellement sous  
hcimiothérapie adjuvante  
Presente un empattement au niveau da la partie sup de la JQS du sein  
droit

CENTRE DE RADIO-DIAGNOSTIC  
400, Bd Br. Roudani - Casablanca - Maârif  
Tél: 0522.77.81.81 - Fax: 0522.25.12.05  
e-mail: r.roudani@ciocasablanca.ma

Dr. MSEFER FAROUQI Wafae  
RADIOLOGUE

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue-Radiothérapeute  
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

Date de l'examen : ..... 23.02.2024 .....

NOM: ..... JBARA SOAD .....

Date de naissance ou Age : ..... 62 ANS .....

Médecin traitant : .....

Date des dernières règles : ..... ✓ .....

Nbre d'enfants : ..... 1 .....

Ménopause :      Oui            Non     

- Traitement hormonal (traitement de la ménopause)    Oui  ...

ATCD personnel du maladie du sein : ..... N, S, D .....

ATCD FM de cancer du sein :    Non            Oui     

Degré de parentés : .....

Mammographie antérieure : non       oui       date : .....

## Réserve aux médecins

Clinique :    Nodule            Autre :

                Mastodynies     

                Ecoulement     

Mammo remarque traité pour néo sein droit  
en 2023 par Dr Tuncer rechercé + .....

ganguisem stadiisé + CT .....

Fin du traitement ..... / / .....

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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 23/02/2024

Patient JBARA SOAD EP KSAR  
Médecin traitant DR MAMOU NAOUFAL  
Examen(s) réalisé(s) ECHOGRAPHIE MAMMAIRE.

#### COMPTE RENDU

RC : 62 A / 1 P / Traitée pour néoplasie mammaire droite : tumorectomie et ganglion sentinelle en Octobre 2023. Actuellement sous chimiothérapie.  
Empâtement à la jonction des Q.Sup du sein droit.

#### Résultat :

##### Sein droit :

Remaniements post-thérapeutiques, avec épaissement cutané et image hypoéchogène de type cicatriciel à l'U.Q.Sup.

L'examen ciblé sur l'empâtement de la partie supérieure des Q.Sup ne montre pas de masse ni d'image d'atténuation suspecte.

##### Sein gauche :

Parenchyme mammaire homogène, sans anomalie décelable.  
Revêtement cutané normal.

Absence d'image ganglionnaire axillaire d'allure suspecte.

#### Conclusion :

Remaniements post-thérapeutiques du sein droit.

Absence d'anomalie d'allure suspecte décelable ce jour.

L'empâtement de la jonction des Q.Sup du sein droit n'a pas de traduction échographique, néanmoins en fonction de l'évolution clinique, un complément d'examen par IRM mammaire serait éventuellement à prévoir.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

Centre de Radiodiagnostic  
Roudani - Maârif  
Tél: 0522 23 52 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc  
e-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma