

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 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 une fois par an.

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

W21-832701

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 6372

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JBARA SOAD

Date de naissance : 01/12/1961

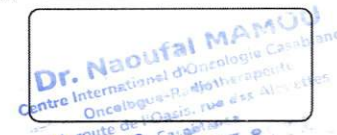
Adresse : 123, Rue Abu El WAKT Résidence SEKKAT 4^e ETC. / Casablanca / CAS

Tél. : 0673939125

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 : Néphrose MAMMAIRE

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 : CAS

Le : 15/01/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation GNDP 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
21/01/24	Consultation	1	250,00	 DR. Kaoutar MOUNILE Centre d'odontologie et d'orthodontie Omnipraticien - Radiologue 4, rue de l'Ossement - Casablanca Tél : 05 22 20 32 36 - Fax : 05 22 20 32 86

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
 LABORATOIRE DU PHARE Dr. Kaoutar MOUNILE Biologiste Médicale Avenue Sijelmassi Rés. Zella Khadouj Casablanca Tél : 05 22 20 32 36 - Fax : 05 22 20 32 86	21/2/24	B 180	266,00 DH
	23/2/24	K 2	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

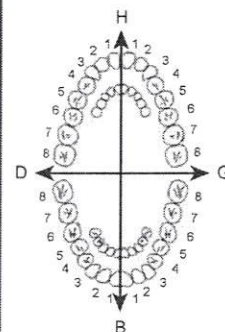
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

[Création, remont, adjonction]	Montant des Honoraires



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

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

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

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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالبيضاء

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. Kaouter MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M. Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj
Casablanca
Tél: 0522 20 82 36 - Fax: 0522 20 32 80

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

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
-----------	----------

Analyses :	
Numération formule sanguine	
Transaminases	Total : B 180
Prélèvements :	
Sang	
TOTAL DOSSIER	
266,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Six Dirhams

LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khaddouj
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 (Femme Adulte)	Antériorité 12/01/24
HEMATIES -----	4,21	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,14
Hémoglobine -----	11,8 *	g/100 ml	12 - 16	11,8
Hématocrite -----	36	%	35 - 45	36
Volume globulaire VGM -----	86	μ3	85 - 95	86
Charge TGMH -----	28	pg	27 - 32	29
Concentration CCMH -----	33	g/100 ml	31 - 37	33
LEUCOCYTES -----	4 600	/mm ³	3500 - 10000	5300
Neutrophiles -----	37	%	2000 - 7500	1537
Eosinophiles -----	2	%	< 500	106
Basophiles -----	0	%	< 100	0
Lymphocytes -----	54	%	1500 - 4000	3180
Monocytes -----	7	%	< 1000	477
PLAQUETTES -----	287 000	/mm ³	150000 - 400000	348000

Biochimie

			Normales	Antériorité
Transaminase SGOT / ASAT ----- (IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)	17	UI/l	< 32	14
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
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86



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 Conventiennelle - 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
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

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



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

échographie mammaire

Patiente suivie pour neoplasie du sein droit opéré, actuellement sous chimiothérapie adjuvante

Presente un empatement au niveau de la partie sup de la JQS du sein droit

CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC
400. Bd Br. POISSONNIERE - Casablanca
Tél: 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 13 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

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 :

Mastodynie ☐

Ecoulement ☐

Mammo remarque traitée pour Néo sein Droit
en 2023 par Tumeur cancé +
ganglion sentinelle + CT.
Fin du traitement / /



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

Casablanca, Le 23/02/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

JBARA SOAD EP KSAR
DR MAMOU NAOUFAL
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

Dr. MSEFER FAROUQI
RADIOLOGUE
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040