

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie N° P19- 0026814

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RADHI
Date de naissance : 01.01.49
Adresse : 19 Rue AGHAT HAY ELHANA CASABLANCA
Tél. : 05 22 36 50 32 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03/10/2019
Nom et prénom du malade : RADHI MEIRA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CARCINOME MAMMAIRE
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 Le : 09 / DEC / 2019
Signature de l'adhérent(e) :

Radhi Meira



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
3/10/19				Dr. AEF... CHIRURGIEN GYNÉCOLOGUE ET MAMMAIRE R. PUE Ikhrou Yaala El Kharbi - Casablanca Tél: 05 22 25 43 54 - Fax: 05 22 25 43 55

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
Centre de Radiodiagnostic - Maârif 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca Tél: 05 22 25 43 54 - Fax: 05 22 25 43 55 e-mail: roudani@hotmail.fr	30/09/19	Biopsie	1500,00
	3/10/19	Zagou	2896,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

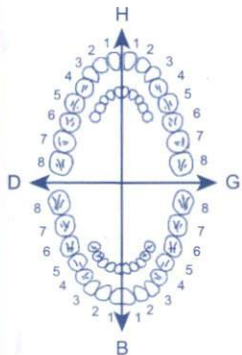
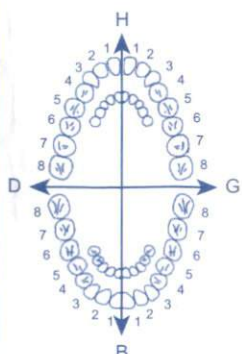
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Casablanca, le : 3/06/2019.

M. KHEIRA RADHI

Faire patir au Cabinet
de radiologie

sur IRM mammaire - 3D



Kheira Radhi

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI - MARI
400, Bd Brahim Fouldani - MARI
20100 - Casablanca
Tél : 0522 77 81 81 / 0522 99 65 74
Fax : 0522 77 81 81 / 0522 99 65 74
E-mail : r.roudani@hormail.fr



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

le 30/09/2019

M. RAOUI Khazou

4 micrographie max de 4 SI

sein GA

Fibon N° 1

{ étude cytologique
d'après Hépar / R11 ✓
Kist

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 50 70 - Fax: 0522 23 50 68

Dr. Houria AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522 23 50 70 / 0522 23 50 70 / 0522 23 50 68
E-mail: crr@roudani.ma



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 30/09/2019

FACTURE N° : FA:00 9499/19
Nom : RADHI KHEIRA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 500,00 Dhs

MILLE CINQ CENTS DHS

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

MICROBIOPSIE MAMMAIRE 1 500,00 Dhs

Total de : 1 500,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIOBIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 07
05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 68 - Fax 05 22 25 13 02
e-mail : r.roudani@hotmail.ma



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 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 03/10/2019

FACTURE N° : FA:00 9700/19

Nom : RADHI KHEIRA EP. BENZAKOU

Arrêtée la présente facture à la somme de :

2 896,00 Dhs

DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE-VINGT-SEIZE DHS

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

IRM MAMMAIRE

2 896,00 Dhs

Total de :

2 896,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20, 100 - Casablanca
Tél: 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04
0522 25 13 07 / 0522 25 13 08
e-mail: r.roudani@hotmail.fr



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Iouriya AMRANI MIKOU
Jaïma BENJELLOUN DEBBAGH
Vafae MSEFER FAROUQI
'asmina TAHIRI ZIATI
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 03/10/2019

Patient	RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR
Médecin traitant	DR AFIFI ADNANE
Examen(s) réalisé(s)	IRM MAMMAIRE

RC : 70A/3P/ Antécédents familiaux : deux cousines maternelles traitées pour néoplasie du sein à un âge de plus de 50 ans.

Découverte récente par microbiopsie d'un CCI de grade SBR II, récepteurs d'œstrogène positifs à 100%. Récepteurs progestérone à 5%. HER II en cours (FISH en cours).

Bilan IRM.

Technique :

Aimant 1,5 TESLA

Axiale T1 Fast Spin Echo

Axiale T2 Fast Spin Echo

Axiale diffusion.

Séquence injectée multi-phase (vibrant) 6 phases en écho de gradient 3D.

Reconstructions isotropiques.

Acquisition sagittale tardive en haute résolution et en FAT SAT.

Lecture des images sur console dédiée.

Résultat :

Seins de volume symétrique.

Le rehaussement matriciel est intense, masquant : type D.

Sein gauche :

Processus tumoral du Q.S. Int mal visualisé sur les séquences morphologiques T1 et T2, masqué par le signal glandulaire. Il est en signal intermédiaire T2, en hyposignal T1, complètement confondu dans le tissu glandulaire.

Les séquences injectées et soustraites mettent en évidence une prise de contraste en masse de contours irréguliers, hétérogène, siégeant au niveau du Q.S. Int du sein, mesurant 23 mm de grand axe correspondant au processus tumoral biopsié.

Il n'y a pas de lésion additionnelle ou de nodule satellite notable.

Il n'y a pas d'adénomégalie axillaire gauche de taille significative.

Le revêtement cutané est intact.

Absence de rehaussement du pectoral.

La chaîne mammaire interne est libre.

1/1

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. MIKOU
Dr. LOUN DEBBAGH
Dr. FAROUQI
Dr. HIRI ZIATI
Dr. 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 03/10/2019

Patient

RADHI KHEIRA EP. BENZAKOUR

Sein droit :

Absence de rehaussement masse ou non masse suspect notable.
Aspect normal du revêtement cutané et du pectoral.
Chaines ganglionnaires axillaire mammaire interne, libres.

Conclusion :

Sein gauche :

Processus tumoral unique situé au niveau du Q.S.Int, mesurant 22 mm de grand axe sans autre lésion associée.
Intégrité du revêtement cutané et du pectoral.
Pas d'adénopathie axillaire ou mammaire interne.

Sein droit :

Aspect IRM normal du sein.
Creux axillaire libre.

Examen classé ACR 6 à gauche, ACR 1 à droite de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. H. AMRANI MIKOU

NB : Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.

Casablanca, Le 30/09/2019

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

RADHI KHEIRA
DR AFIFI ADNANE
MICROBIOPSIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

RC : 70 A / 3 P / Sans antécédents personnels / Antécédents familiaux : 2 cousines maternelles traitées pour néoplasie du sein à un âge de plus de 50 ans. Sensation très récente il y a 2 jours d'une petite induration du sein gauche. Le bilan standard a révélé une anomalie atténuante au niveau du QSI du sein droit.

L'examen échographique de ciblage a révélé en effet une petite formation hypoéchogène hétérogène mesurant 23 x 15, 6 mm, nécessitant une vérification histologique.

Flacon N°I :

Microbiopsie de la masse du sein gauche.

L'examen est réalisé sous guidage échographique par un pistolet automatique aiguille 14 G.

Les différents prélèvements effectués sont fixés au formol et adressés au laboratoire d'anatomopathologie pour analyse histologique, dosage de l'Hercept, RH et Ki 67.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr. H. AMRANI MIKOU

LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE
DE CASABLANCA
Rue de la Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 22 22 22
Fax : 05 22 22 22 22
E-mail : labo@casablanca.ma

Dr. H. AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - GÉROLOGUE

CENTRE DE DIAGNOSTIC
ROUDANI
110, Bd Brahim Roudani - Maarif
20 100 - Casablanca
Tél : 05 22 22 22 22 / 05 22 22 22 22
Fax : 05 22 22 22 22 / 05 22 22 22 22
E-mail : r.roudani@hotmail.fr