

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-769670

146081

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8732

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUDHIBI MOULAY IDRISI

Date de naissance : 15/07/1967

Adresse : 57 Rue 35 Ler Alzizoun CTEA

Tél. : 0661312755

Total des frais engagés :

1500  
+33,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR NIAMA BEN ALLAL BERRADA  
Chirurgien-Gynécologue Alcônechour  
119 Bd. Bir Anzaïane Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 91 Fax: 0522 23 50 57

Date de consultation : 13/12/2022

Nom et prénom du malade : MOUAKIDE MERYEM Age: 53

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affet - gynécologique

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 : 08/01/2023

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
13/12/82	60	1	3000	INP : 0910811488 Dr. NAMA SLM 120000 Chirurgien Gynécologue Accoucheur Anzaire Maârif - Casablanca Tél : 0522 23 50 50

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUMA 22, Bd. Annahda Hay Douma Sidi Moumen - Casablanca	13/12/1083	33,80

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MISSION CENTRE DE PATHOLOGIE 38, Bd. Bir Anzarane - Sétif Téléphone : 0522 98 64 Fax : 0522 98 22 51 E-mail : zekhoudi@setif.dz TRINQUET	10/12/2019	141.121.82 R2u/ 09/12/2019 Mammotomo 500	300 / 500

#### 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 de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHESSES DENTAIRES</b>	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	11433553	B	35533411	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	11433553														
B	35533411															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité  
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie  
Echographie Doppler - Médecine Fœtale  
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie  
Hystéroscope  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة نسمة بنعزوز براردة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - المقدم

أمراض الثدي و علم الرحم - الجراحة النساء

التنظير الماخيري - التشخيص بالمواضحة

أمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بياريس

Cachet médecin

## Ordonnance

Corse

le

13/12/82

في

## Note d'Honoraires

Nom :

Mouakil

Prénom :

Meryem

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique :

300 DH

Echographie pelviennne et / ou obstétricale : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700 DH

# Dr Niâma BENAZZOUZ BERRADA

## Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité  
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie  
Echographie Doppler - Médecine Foetale  
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie  
Hystéroskopie  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز براادة

## إختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء . العقم  
أمراض الثدي و قم الرحم . الجراحة النسائية  
التظير الداخلي . التشخيص بالصدى  
الأمراض الجنسية  
خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس . فرنسا

## Ordonnance

Nom : Mounakite

Prénom : Meriem

Epouse :

Le : 13 DEC 2022

### 1- Mikopen ovule

1 ovule par semaine pendant 3 semaines Le Soir

### 2- Colpotrophine ovule

1 ovule le soir pendant 10 jours

### 3- Gynocaps

1 gélule vaginale le soir pendant 14 jours

### 4- Répadina ovule

1 ovule le soir pendant 10 jours par mois pendant 3 mois

### 5- Répadina crème

1 application le soir pendant 3 mois

### 6- Biotina

1 application le soir pendant 30 jours

### 7- Ymea

2 comprimés le soir pendant 3 mois

### 8- Tastinov (coenzyme)

1 comprimé x2 par jour pendant 3 mois

### 9- Roger cavaillès sécheresse pour hygiène intime

### 10- Roger cavaillès huile lavante pour la douche

PHARMACIE DOUMA

22, Bd. Annahda Hay Douma  
Sidi Moumen - Casablanca



06 61 93 99 33 - الهاتف : 05 22 23 50 87 -fax : 05 22 23 50 86 المستعجلات : 05 22 23 50 87 الطابق الثالث -  
119, Bd. Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3<sup>eme</sup> Etage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgences : 06 61 93 99 33

E-mail : bbniamma@yahoo.fr

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
Bd. Bir Anzarane Madrif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 50 87



Dr Niâma BENZZOUZ BERRADA

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Ile de France

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème étage

Tél. 05 22 23 50 86 - Fax. 05 22 23 50 87 - Urgences. 06 61 93 99 3

E-mail : bniâma@hotmail.com

## ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

N°

13 DEC 2022

Date :

Nom : Mouakite

Prénom : Meriem

Age : 03-10-1969

Adressé par le Docteur :

Pour :

Souhaite pelviennes bonnes

Pare : 2

Geste 2

D.R.N.:

T.T.

A.T.C.D.:

## COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation *vers l'arrière*  
Version et flexion *antéversion anteflexion*

② Forme et taille  
de l'utérus

Longueur 62  
Largeur 32  
Epaisseur 9

③ Echostructure  
uterine

Myomètre *hors norme*  
Cavité utérine *normale*  
Col utérin *physique*

Vagin
Trompes
Ovaires

*Rég*  
*Rég*

*normale*

*sténose*

Conclusion

Echotomographie pelviennes normale

Dr. NIAMA BENAZZOUIZ BERRADA

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

119, Bd. Bir Anzarane Médrid - Casablanca

Tél. 0522 23 50 85, Fax/0522 23 50 87



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Dr. NAIMA BENAZZOUZ BERKADA

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 22 50 86 / Fax : 0522 22 51 57

## Demande d'examen

De la part du Dr : .....

Nom et prénom du patient : Mokakite Meryem

Age : 03/10/1969

Date de prélèvement : 13/12/2028

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siége du prélèvement : Frottis Monocouche

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

C22031412

Biopsie antérieure : Oui

Si oui , rappeler la référence , SVP

DR. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage  
Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

MOUAKITE MERYEM

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles .....

-Parité .....

-Thérapeutique antérieure ou en cours .....

-Durée du cycle .....

FCV : Vagin  Exocol  Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. NAIMA BENAZZOUZ BERKADA

Signature et Cachet

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 22 50 86 / Fax : 0522 23 81 10

Fax : 0522 22 51 57



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Casablanca, le 14/12/2022

Nom & Prénom : MOUAKITE MERYEM

N° d'examen : **C22031412**

## FACTURE N° FA22005164

### Nature du prélèvement

FCV monocouche.

### Montant TTC

300,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

**Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams**

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 • 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

## Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Date de réception : 14/12/2022  
Date de réponse : 15/12/2022  
Sexe : F  
Âge : 53 ans

N° d'examen : C22031412  
Nom et Prénom : MOUAKITE MERYEM  
Médecin traitant : Dr. BENAZZOUZ NIAMA

**Nature du prélèvement :** FCV monocouche.

**Renseignements cliniques :** FCV monocouche.

## COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel et intermédiaire. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés, et on note une légère hypertrophie nucléaire mais avec une chromatine fine. Présence également de petits amas de cellules endocervicales normales.

#### **CONCLUSION :**

- Frottis modérément inflammatoire.
  - Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

**Dr. MISSOURY Réda**  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane Sème Etage Appt. 8  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 / 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

**Dr. Nâma BENAZZOUZ BERRADA**

## Spécialiste

Gynécologue - Obstétricien - Stérilité  
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie  
Echographie Doppler - Médecine Foetale  
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie

Hystéroscopie

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Ile-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

الخصائص في  
الولادة - أمراض وجراحة النساء - القسم  
أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية  
التظليل الداخلي - التشخيص بالصدى  
الأمراض الجنسية  
خريجة كلية الطب بيارسون  
ط، قاسية مستشفى باري - فنسا

13 DEC 2022

Melyem

Nee, 03-10-1969

Gr 2 p2

**RADIOLOGIE ZERKTOUNI**  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux  
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11  
ICE : 002458095000096

⇒ faire Echographie Mammelle

Dr MA BENAZZOUI BERKALI  
Gynécologue Accoucheur  
d. Bé Anissaoui Mouaffi - Casablanca

06 61 93 99 33 - المستعلات : 05 22 23 30 87 - الهاتف : 05 22 23 50 86 - الفاكس : 05 22 23 50 56 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgence : 06 61 93 99 33  
119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI - B - 3<sup>ème</sup> étage - Tél.: 05 22 23 50 56 - Email : bbiama@yahoo.fr

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 27/12/2022

**DR BENAZZOUZ BERRADA N.**

**Mme. MOUAKITE MERYEM**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :**

##### **Résultat:**

- **Sein droit,** l'examen échographique retrouve une masse tissulaire discrètement atténuate sus-aréolaire interne bilobée de 12 x 6mm, très en faveur d'un fibroadénome.
- Une autre masse adjacente est visualisée, infracentimétrique, mesurant 4 mm de grand axe.
- On retrouve également de ce côté un microkyste périaréolaire externe d'aspect non remanié et une autre masse tissulaire ovalaire bien limitée sus aréolaire externe de 7mm.
- Il n'y a pas d'autres anomalies associées ni d'adénopathie axillaire.
  
- **A gauche,** mise en évidence de deux masses tissulaires bénignes type fibroadénome en inféro-externe 5,5 x 2,6mm et en sous-aréolaire de 7,5 x 4,5mm
- Il n'y a pas d'autres anomalies associées ni d'adénopathie axillaire.

##### **Conclusion.**

- Masses bilatérales dont les caractéristiques évoquent des fibroadénomes de volume stable et l'apparition d'un microkyste périaréolaire externe non remanié du sein droit. ACR 2

**Dr. ~~Abdelaziz~~ ZOUAOUI**  
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 22488 Mot de Passe : 10453

# Radiologie Zerkouni

IRM |IMAGERIE DU SEIN |EOS

## Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

## Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 27/12/2022

Facture N° 4618/22

Nom patient : **MOUAKITE MERYEM**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

Montant : **500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**



