

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W21-769670

146081

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8732 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUDHIL MOULY IBRAHIM
 Date de naissance : 15/07/1967
 Adresse : 57 rue 35 LK ANZARANE CASABLANCA
 Tél. : 0661312755 Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NIAMA BENZOUZ BERRADJ
 Chirurgien-Gynécologue Accoucheur
 119 Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca
 Tél: 0522 23 50 01 Fax: 0522 23 50 67

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 : Affection 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 : CASABLANCA Le : 09/01/2023

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
13/12/22	G		300	INF: 091081888
22	Echyl		400	Dr. ANAMA BENALI - Gynécologue Accoucheur Zarane Maatit - Co 0522

attestant le Paiement des Actes

INP: 09/02/2011

attestant le Paiement des factures

INP: 091081188

Dr. ANAMA BENALI
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
10, Bd. Bir Anzarane Moitié - Carablanche
Tél: 0522 23 50 05 Fax: 0522 23 50 8

PAYANCES

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUMA 22, Bd. Annahda Hay Douma Sidi Moumen - Casablanca	13/12/1983	33,80

Montant de la Facture

33,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/22	Pleur	300
	29/12/22	Mammographie	500

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

141, 2122

P241

200

09/12/2020

A blue ink wavy line is drawn on a piece of lined paper. The line starts on the left, dips below the middle dashed line, and then oscillates between the middle and bottom dashed lines for the remainder of the page.

.....

[illegible]

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé
des Honoraires

AM

PC

IM

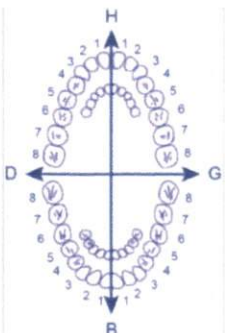
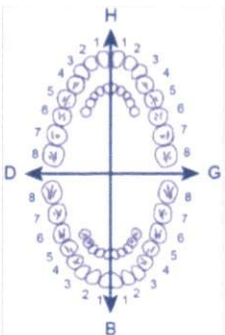
IV

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 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"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

INP : | | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Fœtale
Chirurgie gynécologique - Coelochirurgie
Hystérocopie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة نعمة بنحروز بركة

اختصاصية في
الولادة - امراض و جراحة النساء - الصقم
امراض التناسل وضم الرحم - الجراحة النسائية
التنظير الداخلي - التشخيص بالموجات
الامراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس

Cachet médecin

Ordonnance

Cora le 13/12/22 في

Note d'Honoraire

Nom : Moukilo

Prénom : Meyem

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique :

300 DHS

Echographie pelvienne et / ou obstetricale :

400 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

700 DHS

Spécialiste

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



إختصاصية في

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

Ordonnance

Nom : **Mouakite**

Prénom : **Meryem**

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 **3 jours**

7- Ymea

2 comprimés le soir pendant 3 mois

8- Tastinov (coenzyme)

1 comprimé x2 par jour pendant 3 mois

9- Roger cavallès sècheresse pour hygiène intime

10- Roger cavallès huile lavante pour la douche



PHARMACIE DOUMA
22, Bd. Annanda Hay Douma
Sidi Moumen - Casablanca



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 : bniama@hotmail.com

ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

N°

Date : 13 DEC 2022

Nom : Mouakite

Prénom : Meryem

Age : 03-10-1969

Adressé par le Docteur :

Pour :

trouble pelvien chronique

Pare : 2

Geste : 2

D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

COMPTE - RENDU :

Uterus :

- ① Position :
 Laterodeviation : vers la gauche
 Version et flexion : antérieure et déviée
- ② Forme et taille de l'utérus :
 Longueur : 62
 Largeur : 32
 Epaisseur : 9
- ③ Echostructure utérine :
 Myometre : homogène
 Cavité utérine : vide
 Col utérin : R

Vagin

Trompes

Ovaires

R

R

normaux

atrophiques

Conclusion

Echographie pelvienne normale

Dr. NIAMA BENZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane, Résidence RAMZI - Casablanca
Tél. 0522 23 50 86 / Fax 0522 23 50 87



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Dr. NOAMA BENAZZOUZ BEKRAH
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél: 0522 22 50 86/Fax: 0522 22 50 87

Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : Mouakite Meryem

Age : 03/10/1969

Date de prélèvement : 13/12/2022

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement : Frottis Monocouche

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : ☐

Si oui, rappeler la référence : SVP

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles :

- Parité : G2 P2

- Thérapeutique antérieure ou en cours :

- Durée du cycle :

FCV : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒

- CBE : Endomètre

C22031412

MOUAKITE MERYEM

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

Dr. NOAMA BENAZZOUZ BERRADA
Signature et Cachet
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél: 0522 22 50 86/Fax: 0522 22 50 87



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

Montant TTC

FCV monocouche.

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 Appl. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, BD BIR ANZARANE 5 EME ETAGE APPT 9 MAARIF CASABLANCA - Tél : 05 22 98 64 71



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 5ème Étage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Dr. Biama BENAZZOZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologue - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Foetale

Chirurgie Gynécologique - Coeliographie

Hystérocopie

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Ile-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في
الولادة - أمراض وجراحة النساء - العقم
أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية
التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى
الأمراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

13 DEC 2022

Meryem

Née 03-10-1969

G2P2

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkoun
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 00245809500006

⇒ faire Echographie Mammaire

Dr. Biama BENAZZOZ BERRADA
Ancien Gynécologue Accoucheur
d. Bir Anzarane Maarif - Casablanca

06 61 93 99 33 : المستعجلات - 05 22 23 30 87 : الفاكس - 05 22 23 50 86 : الهاتف - 119 : شارع بير انزاران - القاعة 301 - الطبقة الثالثة - الهاتف

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI - B - 3^{ème} étage - Tél.: 05 22 23 50 56 - Fax: 05 22 23 50 87 - Urgence: 06 61 93 99 33

Email : bbiama@yahoo.fr

Dr A. Fattah BELHOUCINE

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

Dr Abdelaziz ZOUAOU

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 atténuante 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 ovale 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 ZOUAOU
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
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

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**

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

