

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.

N° W21-714140

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 09485	Société : RAM	189243	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ZAINALI KHALID
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 17/09/1965			
Adresse : CASABLANCA			
Tél. : 0661106057		Total des frais engagés : Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 17/07/2023			
Nom et prénom du malade : BENSALEM Soumia Age : 53			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : AFFECTION GYNECOLOGIQUE			
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 : 17/07/2023			
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
12.01. 2023	CHI	62 + 300-04	200 +	INP : 09 Nov 2023 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69	28/10/23	343,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/10/2013	5150	100000

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

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 canalaires, 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			
		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					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



Nom & prénom : BENSIAMAR SOUMIA

FACTURE N° : 23/020962

Date : 28/10/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
Total Montant	
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :ESPECES Le 28/10/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

2023/10/28
 0522.20.34.57
 Casablanca - Maroc
 35509523
 01086163
 2623884
 002036624000064

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 28/10/2023

PATIENT : BENSIAMAR SOUMIA
MEDECIN TRAITANT : PR. CHRAIBI TAOUIK

Par comparaison à l'examen antérieur de 09/09/2020

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHÈSE

Technique :

Examen réalisé par un mammographe Prestina 2019 avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.
-

MAMMOGRAPHIE :

Seins en involution graisseuse avec des résidus fibro-glandulaires de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants.

Surdensité du tiers moyen des quadrants internes du sein gauche comparativement au côté droit, s'étalant en tomographie, d'allure glandulaire, ayant légèrement régressé comparativement à l'imagerie du 09/09/2020.

On retrouve également à cheval des quadrants externes gauches des macro-calcifications éparses d'aspect arrondi à centre clair sans signification pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d'anomalie axillaire.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Trame fibro-glandulaire mammaire globalement hyperéchogène de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants sans lésion tissulaire suspecte.

Absence d'atténuation des échos en profondeur.

Revêtement cutané et graisse adjacente sans particularité.

Creux axillaires libres de toute anomalie.

Conclusion :

Bilan écho-mammographique ne révélant pas de lésion évolutive pouvant être classé ACR2.

Confraternellement

DR BENKIRANE H.

INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-bandes ou utilisez le lien :
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK520823
Mot de Passe : AK243083



Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE



EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور نوافيه الشرابي

أستاذ مبرز

الطب النسائي والتوليد

ي ي أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

28.10.2023

The BENGISAMAR - Sonnie

44.20 x 4

1) President Nor-



PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69

53 م

2 Example 560. $\begin{array}{r} 15 \\ \times 35 \\ \hline 75 \end{array}$

3383

31 Colptostrophine Dmks

1 male x 2/ female

8h.90

#1 Dm Phastan 10 mg



3h.8.70

2 gout full 10 ml
puis attendre les Rgs

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 27 31 69

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologue et Endocrinologue
199, Bd Hassan II, Casablanca - Tel: 05 22 35 00 17 - Fax: 05 22 31 48
ICE: 05 22 35 00 17 - E-mail: 091043391

A RV à 13 ou 14
des Rgs

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

اختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

17/07/2023

Casablanca, Le

MME BENSIAMAR Soumia

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- Utérus légèrement augmenté d'allure adénomyomateux
- Endomètre à 8 mm ce jour
- Ovaies sans particularités
- Douglas libre.

Professeur Taoufik CHRAÏBI
Gynécologue - Obstétricien
199, Bd. Bir Anzarane - CASA
Tél: 0522 98 01 12 / 07 00 14 01 48
ICE : 001710152000017 - INP : 09104309

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

Note d'honoraiRE

Demandation édit de l'assurance

soit la somme de cinq cent

500 DHS (500 DH)

Professeur Taoufik Chraïbi
Gynécologie - Obstétrique
Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél. : 05 22 98 01 12 / 07 00 12 07 48
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 21 20 - 06 67 37 85 85
0700 140 148. شارع بير أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 21 20 - 06 67 37 85 85
0700 140 148. شارع بير أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

17-7-2021

Mme BENSAADOUN - Fathia

2 ans

53 ans

Mammo 9/20/20 ACR 2

GYNÉCOLOGIE Abou Maâdi
Rue Ilyâ Abou Maâdi
Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 47 40 09

↳ mammographie
+/- ECHO
fin

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologie Obstétrique
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 0522 98 01 12 / 0522 21 11 48
ICE: 00170192000017 - INF: 001043091

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 21 20 - 06 67 37 85 85
0700 140 148. شارع بئر أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Colpotrophine

PROMESTRIENE

کولبیوتروفین

بروہیسترن

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

يجب احترام المراجعات المنشورة

NE PAS AVALER

三

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE- LISTE II

لائحة - طيبة بوصفة فقط ||

A conserver à une température inférieure
ou égale à 25°C

يحفظ في درجة حرارة 25 درجة مئوية أو أقل

NN: SN: PC: EXP: Lot:
Exp Date
JAN 2027
Lot/Batch
2X325

Exp Date

JAN 2027

Lot/Bait:

2x325

P.P.V. 330480

Rue de la République n° 6
Boulevard d'Algeria n° 6
Quartier industriel - Sidi Othmane
Casablanca - Maroc.

1

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Maphar
Boulevard Alkimia n°6 Quartier Industriel - Sidi Bernoussi,
Casablanca, Maroc.



江山 رقم / Lot N°
منتهى في / Date .Fab
 صالح إلى / Date .Exp

370834
11 2022
10 2027



2C/J
Los tome al mismo tiempo
Duphaston®
Dil: 21-12-23 ou 30-12-23
Dydrogestérone 10 mg

دوهیستون

دیدروجیسترون ۱۰ ملیغ
اقراص مغلفة ۲۰

Duphasston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بصرف فقط بموجب وصفة طبية - لحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 118000 010517

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas



OX'ES

EXACYL® 500 mg

(ACIDE TRANEXAMIQUE)



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

List I : Tableau A.

Titulaire d'AMM pays d'origine
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH,
Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany.

Titulaire d'AMM au Maroc
Bottu SA.

82, Allée des casuarinas
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Fabricant

Maphar. Boulevard ALKIMIA N°6
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.

EXACYL® 500 mg

Acide tranexamique
20 comprimés



6 118000 061250



IMPRIPEL
06/22

44180



Primolut® Nor

Acétate de Noréthistérone

بريموليت® - نور
أسيتات النوريثيستيرون

Primolut® Nor

10 mg 30 comprimés

6 118000 120568



— 10 mg
— 30 compr.
— voie orale

6 118000 120568



10 mg 30 comprimés

Primolut® Nor 

— 10 mg

— 30 compr.

— voie orale

بِرْمُولُوتٌ - نُور
أسيتات النورثيستيرون



Primolut® Nor

Acétate de Noréthistérone

44/20

IMPRIMEPEL
06/22

6 118000 120568



10 mg 30 comprimés

Primolut® Nor 

— 10 mg

— 30 compr.

— voie orale

بِرْمُولُوتٌ - نُور
أسيتات النورثيستيرون



Primolut® Nor

Acétate de Noréthistérone

44/20

IMPRIMEPEL
06/22

6 118000 120568



10 mg 30 comprimés

Primolut® Nor 

— 10 mg

— 30 compr.

— voie orale

بِرْمُولُوتٌ - نُور
أسيتات النورثيستيرون



Primolut® Nor

Acétate de Noréthistérone

44/20

IMPRIMEPEL
06/22