

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 053420

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7633 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZGHATA DIDA - HATIB
Date de naissance : 21/07/1955
Adresse : 126, Lot 12 d'Alaska Sal, Sidi Maarouf
Tél. : 0666 16 36 98 Total des frais engagés : 202767 Dhs

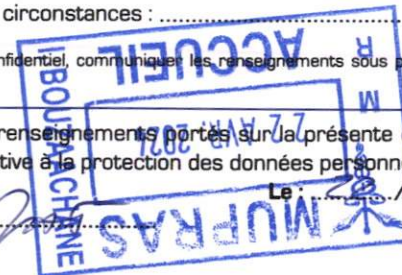
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : HIFTAH AZIZI Age : 50
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 28/07/2024
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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

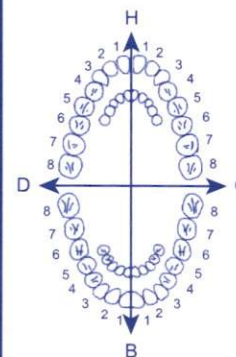
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

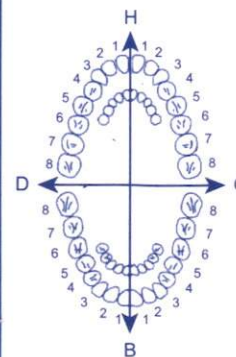
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

وصف العمليات المجراة

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du médecin traitant
29/01/24		CIS		400,00 dh	
		+ éch. abd			
2/2/24		Union Fact. familial		1650	
20/02/24		contrôle		G	

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة
Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

<p>تاريخ التنفيذ Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفوتر Prix facturé</p>	<p>توقيع المالك أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Propriétaire ou Fournisseurs</p>
<p>2/2/24</p>	<p>156,40</p>	<p>PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL Lot. Al Moustakbal, Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 0522 97 32 23 - Fax: 0522 97 57 46</p>
<p>20/2/24</p>	<p>126,00</p>	<p>PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL AU Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7 Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 0522 97 32 23 - Fax: 0522 97 57 46</p>
<p></p>	<p></p>	<p></p>

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة والصور

[illegible]

Actes Paramédicaux

عمليات المعسدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : [][][][][][][][][]					
INP : [][][][][][][][][]					
INP : [][][][][][][][][]					

Dr. BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépatogastro-
entérologie et Proctologie
Endoscopie digestive
Échographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine - Casablanca
Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والشرج
المنظار الداخلي للمعدة و القولون
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 20/02/24

M^{me} Aziza Tiftouh

803,00



1/ pylera gel

3gel*4/jr après repas pdt 10jrs

226,00
x 2

2/ esac 40mg gel



1gel * 2/ jr avant repas pdt 4 sem

3/cibalax



1sachet/jr après repas pdt 1 mois

134,00
x 3

Puis



4/dexilant 60mg gel

269,00

1gel/jr avant repas pdt 1 mois

1926,00

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL AU
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

Dr. BENZZINE Amina
Spécialiste en Hépatogastro-
entérologie et Proctologie
Bd Abou Bakr El Kadiri, GH 03 Imm 13, 2^{ème} étage Bureau N°8
Sidi Maarouf, Casablanca
Tél : 0522 97 60 09

مكاتب بانوراما، شارع أبو بكر القادري، مجموعة 3 عمارة 13 الطابق 2 مكتب 8، سيدي معروف - الدار البيضاء
Complexe Panorama, Bd Abou Bakr El Kadiri, GH 03 Imm 13, 2^{ème} étage Bureau N°8, Sidi Maarouf - Casablanca

☎ 05 22 97 60 09

✉ amina.benzzine@gmail.com



Casablanca, le 02/02/2024

Aziza

Pharmacie de la Découverte SARL AU
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

32.8
2/ peridys 10mg
156.40
1cp x 21 / pdr 1u5 Anal Nup
1cp x 31 / pdr 1u5 (30m Anal Nup)

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

Dr. BENZZINE Amina
Gastro-Gastro-Entérologie et Proctologie
Complexe Panorama Bd. Abou Bakr El Kadiri
Immeuble 13, 2ème Etage, Bureau N° 8
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

Bd. Abou bakr Kadiri, (Prs. rond point Al Moustakbal) Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma
Site web : www.clinique-panorama.ma

CIBALAX[®]

FOS - *Bifidobacterium lactis*
12 sticks de 5g



PPC : 134 DH 00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant / 05 2025



CIBALAX[®]

FOS - *Bifidobacterium lactis*
12 sticks de 5g



PPC : 134 DH 00

CIBALAX[®]

FOS - *Bifidobacterium lactis*
12 sticks de 5g



PPC : 134 DH 00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant /
Lot :

05 2025
SC23003



Dexilant[®]
Dexlansoprazole



OT NO : 354195
DATE EXP : 10/2026

00.269



CAISSE NATIONALE DES ORGANISMES
DE PRÉVOYANCE SOCIALE
Gestionnaire de l'Assurance maladie Obligatoire

Recherche

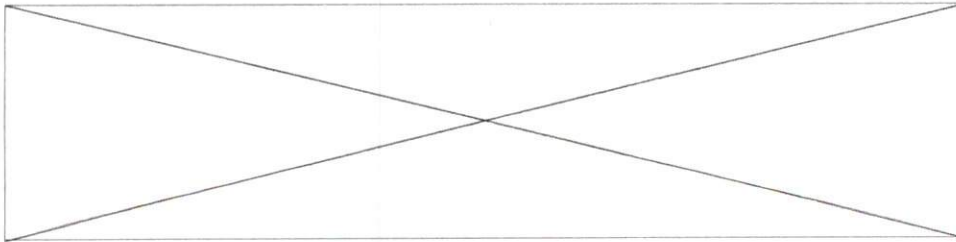
Som

PRODUCTEURS DE SOINS

ASSURÉS

EMPLOYEURS

CNOPS



Accueil > Application > assure app

Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu ▾



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	17/04/2024	Virement	-	5 032,40	1 978,20	329,80	2 308,00
1	-	03/04/2024	Virement	-	1 000,00	400,00	80,00	480,00
1	-	01/03/2024	Virement	-	908,60	615,00	198,00	813,00
1	-	01/02/2024	Virement	-	645,00	178,50	36,50	215,00
1	-	08/01/2024	Virement	-	1 029,30	849,30	30,00	879,30
1	-	05/10/2023	Virement	-	4 537,20	1 932,80	30,00	1 962,80
1	-	02/08/2023	Virement	-	2 465,50	1 781,61	346,59	2 128,20

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : ► Télécharger

Dr. BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépto-gastro-
entérologie et Proctologie

Endoscopie digestive

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté

de Médecine - Casablanca

Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد والشرح

المنظار الداخلي للمعدة والقولون

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le: 29/01/24

Notes d'honoraires

Mr/Mme: AZIZAMIFTAT

Consultation : 200 dhs

Échographie abdominale : 200 dhs

Total: 400.00 dhs

IPNE : 061288452

Dr. BENZZINE Amina
Spécialiste en Hépto-gastro-entérologie et Proctologie
Complexé Panorama; Bd Abou Bakr El Kadiri; GH 03; Imm 13; 2^{ème} étage Bureau N°8
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 60 09

مكاتب بانوراما، شارع أبو بكر القادري، مجموعة 3 عمارة 13 الطابق 2 مكتب 8 سيدي معروف - الدار البيضاء

Complexe Panorama; Bd Abou Bakr El Kadiri; GH 03; Imm 13; 2^{ème} étage Bureau N°8

Sidi Maarouf - Casablanca ☎ 05 22 97 60 09 ✉ amina.benzzine@gmail.com

Dr. BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépatogastro-
entérologie et Proctologie
Endoscopie digestive
Échographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine - Casablanca
Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والشرح
المنظار الداخلي للمعدة و القولون
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 29/01/24

M. Aziza Tiftoh

- Age: 60 ans

- ATCD, AVC transitoire

Cardiologue

- RC, Epigastrique chronique

Hémorragie de Poire

obstruée

→ FOD

DR. BENZZINE Amina
Hépatogastro-Entérologie et Proctologie
Complexe Panorama, Bd Abou Bakr El Kadiri, GH 03 Imm 13, 2^{ème} étage Bureau N°8, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 60 09

مكاتب بانوراما، شارع أبوبكر القادري، عمارة 13 الطابق 2 مكتب 8، سيدي معروف - الدار البيضاء
Complexe Panorama, Bd Abou Bakr El Kadiri, GH 03 Imm 13, 2^{ème} étage Bureau N°8, Sidi Maarouf - Casablanca

☎ 05 22 97 60 09

✉ amina.benzzine@gmail.com

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 02-02-2024

Facture N° 01853/24

A. Identification

N° Dossier : PSM24B02083921

N° Identifiant : 012664/24

Nom & Prénom : Mme MIFTAH AZIZA

C.I.N : BE29417

Adresse : RES SAFAE IMM 119 NR 12 BOUSKOURA NOUACER

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-02-2024

Date Sortie : 02-02-2024

Médecin traitant : DR . BENZZINE AMINA

Traitement : FIBROSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
Total Rubrique :						1 650,00
PARTIE CLINIQUE :						1 650,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 650,00

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (PAYANT CNOPS) de :

ZERO DIRHAMS

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
CHEQUE	3762223	1 650,00 Dh	0,00 Dh
CHEQUE	3762223	-1 650,00 Dh	
CHEQUE	3762233	1 650,00 Dh	

Clinique Panorama Sidi Maarouf
Boulevard Abou Bakar Kadiri
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 58 96 96
Fax : 05 22 33 51 90
E-mail : direction@clinique-panorama.ma

Adresse : Boulevard Abou Bakar Kadiri (Prs. rond point Al Moustakbal) Sidi Maarouf - Casablanca Tél. : 05 22 58 96 96 Fax : 05 22 33 51 90
E-mail : direction@clinique-panorama.ma - Site Web : www.clinique-panorama.ma - IF : 52529103 - ICE : 003098954000054 - RIB : 050 780 004
01093557 620 01 08

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER PSM24B02083921

NOM DU PATIENT Mme MIFTAH AZIZA

MÉDECIN TRAITANT BENZZINE AMINA

PRISE EN CHARGE PAYANT CNOPS

DATE D'ENTREE 02/02/2024

DATE DE SORTIE 02/02/2024

MODE DE SORTIE normal

Clinique Panorama Sidi Maarouf
Boulevard Abou Bakr Kadiri
Sidi Maarouf - Casablanca
Tel : 05 22 58 96 96
Fax : 05 22 33 51 90
E-mail : direction@clinique-panorama.ma

LABORATOIRE D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE CALIFORNIE

Dr. IMANE BELIAMIME

Médecin spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques



LABO CALIFORNIE
ANATOMIE PATHOLOGIQUE

مختبر التشريح المرضي
كاليفورنيا

د. إيمان بليميم

طبيبة اختصاصية
في التشريح المرضي

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur :

Nom et prénom :

Mme MIFTAH AZIZA
Né le : 23/03/1964



PSM24B02083921

Age :

Tél :

Date du prélèvement :

① Anus ② Stomac

Siège et nature du prélèvement :

③ Ulcère Antre

Renseignements cliniques :

Epigastrie d'ulcère + hémorragie

FOGD : p-gastrie ensime congestive (biopsie 2)

Bulb. hte congestive ensime (biopsie 2)

ulcère Antre (biopsie 3)

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endométrie ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date : 02/02/2024

Signature

Dr. BELIAMIME
Hépatogastro-entérologie et Proctologie
Complexe Panoramique Abou Bakr El Kadiri
H03, Imm. 13, 2ème Etage, Bureau N°8
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27

Dr. IMANE BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
El Quods, Immeuble Riad EL Quods GH2
1er étage, Appt N° 3 - Casablanca
Tél : 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27
Mme : 09 177 390

شارع القدس، إقامة رياض القدس، GH2 الطابق الأول، الشقة رقم 3، الدار البيضاء

Bd El Quods, Imm Riad EL Quods GH2, 1^{er} étage Appartement N°3, Casablanca

Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27

Email : ibeliamime@labocalifornie.com www.labocalifornie.ma

FACTURE

REF : FA24000375

Date de facturation 02 / 02 / 2024
Médecin traitant DR BENZZINE AMINA
Patient MIFTAH AZIZA
Demande H240202623 - 02/02/2024
Organisme AUCUN

Liste des examens

biom3 Biopsie multiple 3 flacons et plus

Histologie
Biopsie multiple 3 flacons et plus

A Payer	900,00	Dhs
Coef-P	818	

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

Dr Imane BELIAMINE
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods, Immeuble Riad El Quods GH2
1er étage, Appt N° 3 - Casablanca
Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 92 27
INPE : 091271004