

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

- 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-411314

ND: 47731

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9136	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BAHIAH NAJIDA			
Date de naissance : 08/09/1970			
Adresse : 02 Rue MAM EL BOUKHARI CASA			
Tél. 0642619829			Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR. NAIMA BEN AZIZ BERRADA MUPRAS Chirurgien Gynécologue Accoucheuse 119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca Tél: 0522 23 50 26 - Fax: 0522 23 50 27 17 NOV. 2020			
Date de consultation : 12/10/2020			
Nom et prénom du malade : Bahia Naima			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : APG C Ticorné Ménopausé			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
10/10/2011	CS		300,00	IN 1091089488
10/10/2011	Echographie			CHIRURGIEN GYNECOLOGIQUE Dr. Béatrice BIR AMAR
10/10/2011	pelvième		600,00	119, Bd. Bir Ammar

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Pai du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Univers Saint Hicham JAMALI 116 Rue Jilali El Ouf Tél: 06 22 98 09 06	12/10/20	1063,90

092 056 750

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MISSOURI Reda CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAROC 38, Bd. Bir Alzaraane 5ème Etage App. 9 Maroc Casablanca Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 Fax : 0522 98 74 28	13/10/20	100	3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Foetale
Chirurgie Gynécologique - Cœliochirurgie
Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Praticien Hospitalier à Paris - île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز براادة

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

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

12 OCT. 2020

38.00
x2

①

Myco

S

67.00

②

louben

S

169.90
x2

③

louben

S

90.00
x2

④

louben

S

03 mg
dique dibasique (anhydre),
Type A
Lactose monohydraté
hors de la portée des enfants

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ
P.P.V.: 69.90 DHS

Pharmacie Univers Santa
RAMZI
Rue Bir Anzarane
Casablanca
Tél: 05 22 23 50 86 - Fax: 05 22 23 50 87

03 mg
dique dibasique (anhydre),
Type A
Lactose monohydraté
hors de la portée des enfants

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ
P.P.V.: 69.90 DHS

La date d'expiration fait référence au produit dans son
emballage fermé et conservé correctement.

LOT

EXP :

Promoplus Pharm

PPC = 90,00 DH

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

19, Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tel: 05 22 23 50 86 / Fax: 05 22 23 50 87

119. شارع بنزران - إقامة رمزي "ب" الطبق الثالث - الهاتف : 05 22 23 50 87 - الفاكس : 05 22 23 50 86 - المستعجلات : 06 61 93 99 33

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 33

E-mail : bbniamma@yahoo.fr



La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT



EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

75.00
6

1 gall 2 82

30.00
12

6

Gyno Delta

87.30

2 gall lot

7

Derma

87.00

Mus 47

5

Dr. S. Anzar
Fakulté d'Infirmierie Université Hassan II
B.P. 176, Rue Jilali El Oufi
10522 Casablanca - Maroc

81.00

9

84

1063,90

DR. NAFIA BENAZZOUNE BENAH
Chirurgien Gynécologue Accoucheuse
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca
Tel: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 86

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.



ميكودرم® 150 مغ
نيترات الإكونازول

علبة من 3 بويضات

عن طريق البريد

N° AMM :

243/16 DMP/21/NRQ

LOT : 08120007

PER : 02/2022

PPU : 38,00 DH

MYCODERME® 150 mg
3 ovules



6 118000 230168

بویضات

ميكودرم® 150 مغ
نيترات الإكونازول

3 بويضات

عن طريق البريد

N° AMM :

243/16 DMP/21/NRQ

LOT : 08120005

PER : 02/2022

PPU : 38,00 DH

MYCODERME® 150
3 ovules



6 118000 230168

35 000 UI
35 000 UI
100 000 UI

Esté des excipients à effet notoire :

Huile de soja hydrogénée.

Forme pharmaceutique : capsule vaginale

Indications thérapeutiques : traitement local
des infections vaginales.

MAPHAR

POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtier 111 - Quartier industriel, Zenata
Ain Séba Maroc
P.P.V. : 67DH40



6 118001 183739



stéarate d'éthylène glycol
ogol 300 et 1500
hydrogénée,
glycérol.
de 3180 mg

Mode et voie d'administration : voie vaginale.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Précautions particulières de conservation

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

POLYGYNAX®
12 capsules vaginales



PPC

81, 00 DH

LOT

A UT AV



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

M. NAIMA BENAZZOUZ BERRADA

Demande d'examen

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

19, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca

De la part du Dr : _____

Tél: 0522 23 81 00 / Fax: 0522 23 50 87

Nom et prénom du patient : Sahar Naâa

Age : 08.10.71.1970

Date de prélèvement : 12/10/2005

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement : Frottis Mycoscopie

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP :

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

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

Signature et Cachet

M. NAIMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
19, Bd. Bir Anzarane Maarif - 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 : bniâma@hotmail.com

ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

12 OCT. 2020

N°

Date :

Nom : Bahiâr

Prénom : Nââma

Age : 38-07 - B70

Adressé par le Docteur

Pour :

Scanner pelviens basse

Pare :

✓

Geste

✓

D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation *vers l'asie*

Version et flexion

antérose et de flexion

② Forme et taille
de l'utérus

Longueur

Largeur

Epaisseur

46

10

6

③ Echostructure
uterine

Myomètre

Cavité utérine

Col utérin

hypogène

6

10

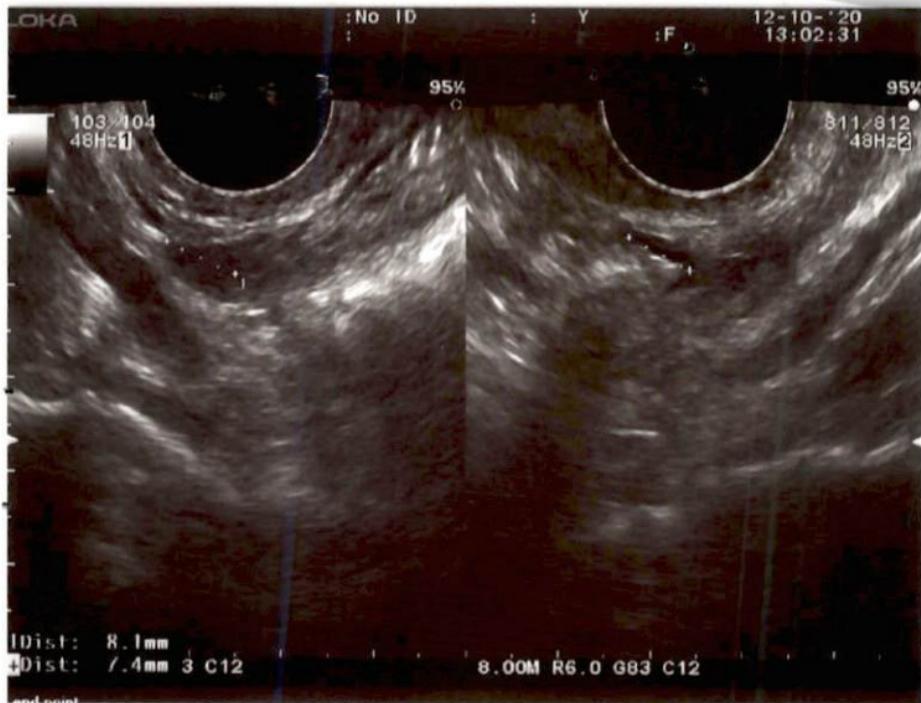
Vagin
Trompes
Ovaires

hyp
hyp
hyp

hyp

Echographie pelvien
normale hyp

Dr. NIâMA BENZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
19, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca
tél: 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 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

Date de réception : 13/10/2020
Date de réponse : 14/10/2020
Sexe : F
Age : 50 ans

N° d'examen : C20051310
Nom et Prénom : Mme BAHHAR NADIA
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 population malpighiennes, constituée de cellules superficielles associées surtout à des cellules de type intermédiaire, parabasal et basal. Ces cellules ont des rapports nucléocytoplasmiques conservés et montrent de discrètes atypies cytonucléaires de type réactionnel, non significative. A ces éléments se mêlent des amas de cellules endocervicales, certaines dystrophiques, ailleurs normales.

CONCLUSION :

- Frottis préatrophique inflammatoire.
- A contrôler après traitement.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY
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

Casablanca, le 13/10/2020

Nom & Prénom : BAHHAR NADIA

N° d'examen : **C20051310**

FACTURE N° FA20003839

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*

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