

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.

Médecine 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 canalaire, 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 canalaire.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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° P19-0016876

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **21961**

Société : **RAT**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KHATMI Atika** Date de naissance : **08/02/1988**

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : **15 FFN 200 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS
RECEPTIONS

Date de consultation : **27/12/13**

Nom et prénom du malade : **El Ghoulidi Atika** Age : **57 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affektif 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 : **18/02/2013**

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
27/12/19	6		300	DR MAMADOU BÉKALY Gynécologue accoucheur Centre Maârif - Casablanca Tél : +223 50 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél: 03 22 28 29 Montant de la Facture
<i>Dr. Nawa Benali Charnacle El Manal 220, Bd. Oum Arabi, Oujda Télé: 03 22 28 29</i>	27/12/19	137,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MISSOURI CENTRE DE RADILOGIE 38, Bd. Bir Anzarane 5ème étage Maafri - 98840 El Jadida Tél.: 0522 84 22 22 Fax: 0522 84 22 22	08/11/20	234 HK35	880 Dhs.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'os.

Spécialiste

اختصاصية في

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

أمراض الثدي و فم الرحم - الجراحة النسائية

Echographie Doppler - Médecine Fœtale

التقطير الداخلي - التشخص بالصدى

Chirurgie Gynécologique - Cœlio-chirurgie

الأمراض الجنسية

Hystéroskopie

خريجة كلية الطب بباريس

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Ancienne Praticienne Hôpitalière à Paris - île-de-France



Mme El Gouraud

Le

27-02-2019

Atika

①

47.20

Colposcopie simple S.V.

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
COLPOSEPTINE 200 mg/10 mg CP GYN BT 18
P.P.V: 47DH20

6 118001 180677

1 jamb (1 jam en
alternance avec) legs

colpo Tympano sub

90,- jamb (1 jam)

Repostina

S.V.

mc

③

Womb (x) Noi

DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Gynécologue et Accoucheur
Gynécologue et Accoucheur
Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3^{me} étage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgence : 06 61 93 99 33
E-mail : bbnama@yahoo.fr

137,20

④

Rogg corail My colos

ojet

⑤

ojet

① Hopital

Ag Note / Jy 4 mois
Ag for =

~~DR. NIAMA BENALLOUA TERRADA~~
~~Chirurgien Gynécologue Accoucheur~~
~~119, Bd. d'Anvers - 9000 Mons - Belgique~~
~~Tel: 0322 23 30 82/Fax: 0322 23 30 82~~

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

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

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
 Ancienne Praticienne Hôpitalière à Paris - île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في

الولادة - أمراض وجراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وقم الرحم - الجراحة النسائية

التقطير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Mme EL Goumri

Atika

nee le

1963

GSP

St cy 4

Me u/maissee et gue
s au

Mammographie Tomosynthèse

Echographie Mammaire



DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
 Chirurgien Gynécologue Accoucheur
 119, Bd. Bir Anzarane Madâïf Casablanca
 Tel: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87

06 61 93 99 33 - شارع بنزأنزان - أقامة رقمي "B" الطابق الثالث - الهاتف : 05 22 23 50 86 - الفاكس : 05 22 23 50 87 - المستعجلات : 05 22 23 50 86

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3^{eme} étage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgence : 06 61 93 99 33

E-mail : bbniam@yahoo.fr



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

FCV : 38, Bd Bir Anzorane 5ème Etage Appart 9
Maârif - Casablanca

- CBE : Tél: 0522 98 64 71 / 0522 23 81 10
Fax : 0522 90 74 28

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20001580 N° Facture : 20001566 Date facturation : 28/01/2020

Nom et prénom du patient : Mme EL GOUMRI ATIKA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
Sous-Total			880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams **Total** : **880.00DH**

Adhérent	: KHATMI ABDALLAH	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 0002708	Part patient	: 880.00 DH
PC N°	:		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



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 30/12/2019

Nom & Prénom : EL GOUMRI ATIKA
N° d'examen : **C19043012**

FACTURE N° FA19006048

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 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

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Foetale
Chirurgie Gynécologique - Coelochirurgie
Hystéroskopie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة نسمة بنعزوز براطة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - الصقر

أمراض الثدي و قم الرحم - الجراحة النسائية

التقطير الهراتي - التشخيص بالصوري

الامراض الجنسية

خريجة كلية الطب، بيروت

Cachet médecin

Ordonnance

le 27/12/19

Note d'Honoraire

Nom : EL Gouraud

Prénom : Atika

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique : 30-

Echographie pelvienne et/ou obstétricale : 40-

Arrêtée la présente facture à la somme de : 70-



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 : 30/12/2019
Date de réponse : 31/12/2019
Sexe : F
Age : 56 ans

N° d'examen : C19043012
Nom et Prénom : Mme EL GOUMRI ATIKA
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 discrètement inflammatoire.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

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

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 28 Janvier 2020

DR BENAZZOUZ BERRADA NIAMA

MME. EL GOUMRI ATIKA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE

Technique :

Incidences crânio-caudales et obliques externes avec tomosynthèse.

Résultat :

- Seins de densité type 3.
- Absence d'opacité spiculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcifications d'allure suspecte.
- Prolongements axillaires libres.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- La région sous mamelonnaire du sein droit, siège d'un nodule ovoïde, bien limité, d'échostructure modérément hypoéchogène, générant un renforcement postérieur, mesure 4,9 x 3,7mm de diamètre, faisant évoquer un kyste remanié.
- Présence au niveau des deux seins des petits kystes simples de taille infracentimétrique.
- Creux axillaires ne montrant pas d'adénopathies.

Conclusion :

Kystes mammaires bilatéraux avec un nodule sous mamelonnaire droit évoquant un kyste remanié classé BIRADS 3 et nécessitant un contrôle par une échographie mammaire dans 6 mois.





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° :

27 DEC 2019

Date :

Nom : El Goumri

Prénom Alikar

Age : 19 63

Adressé par le Docteur

Pour :

douleur fébrileuse basse

Pare :



Geste :



D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation
Version et flexion

Le uterine
version droite

② Forme et taille
de l'utérus

Longueur 60
Largeur 2
Epaisseur 1,7

③ Echostructure
uterine

Myometre 6 mm gène
Cavité utérine 10 mm
Col utérin 11 mm

Vagin	xx
Trompes	xx
Ovaires	xx

utérus strophiques

Cor de fer

Echographie pelvienne normale

DR. NIAMA BENZZOUZ BERRADA

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

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

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

10151 1 / mm 70151 40.5mm 0.676 C12
40151 25.1mm 0.676 C12

954
852/853
481121

: NO ID : Y : F : 27-12-19 16:00:16

8.00M R9.0 0.676 C12

10151 13.1mm 6 C12
10151 12.1mm

10151 10.6mm 0.676 C12
954
852/853
481121

: NO ID : Y : F : 27-12-19 16:02:22