

# 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.

## Diologie 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.

## Educations :

- 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.

## Prothèses :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Personne 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 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° P19- 064270

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0256402 Société : M. Les Rashtat

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AMAPATIE

Nom & Prénom : ZINE EL KHEIR HALIMA

Date de naissance : 23.06.1968

Adresse : 333 LOT EL WIDAD SIDI BENNOUR

Tél. : 06 70 94 07 28 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Nadia MEZIANE MOTOUAKKIL  
Gynécologue Obstétricienne  
Abdelmounim Censour - Casa - Maroc  
Bd. Anoual - 05.22.86.20.97  
Tél : 05.22.27.82.71 - 05.22.86.58.39  
Fax : 05.22.86.58.39

Date de consultation : 27/10/2020

Nom et prénom du malade : ZINE EL KHEIR Halima Age: 52 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection psychologique

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 : / /

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
27/10/2020	ECHO		300,- 400,-	Dr. Nadia MEZIANE Gynécologue - Obstétricienne Bd. Abdelmoumen - Casa - Maroc Tél : 05 22 27 82 71 - 05 22 86 20 97 Fax : 05 22 86 58 39

# 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
3 Rue de Tunis, El Jadir Casablanca / Maroc Tél : 08 08 50 60 93 Fax : 05 23 33 69 42 cpa86513@gmail.com ICE : 3155679400003	27/10/2020	R-182	200 DH

# 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.

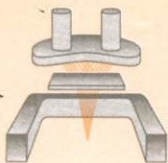
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laila Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. ....

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Interventions chirurgicales antérieures avec références

Biopsie antérieure

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappelez la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique en cours

- Durée

- Frottis

- Fr...

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

CBE ☐

Endomètre ☐

Signature et Cachet

# ANNASR PATHOLOGY CENTER

## FACTURE

REF : FA20005095

EL JADIDA, le 28/10/2020

Date de facturation 28 / 10 / 2020  
Médecin traitant DR MEZIANE NADIN  
Patient ZINE LKHEIR HALIMA - 015510  
Demande **C20100708 - 28/10/2020**

### Liste des examens

FROTTIS DE DEPISTAGE

**A Payer** 200,00 Dhs

**coefficient-P** 182

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS.

3 Rue de Tunis, El Jadida  
Casablanca / Maroc  
Tél : 08 08 50 60 93  
Fax : 05 23 33 69 42  
cpa86513@gmail.com  
ICE : 001656784000031

Adresse : 3 Rue de Tunis, El Jadida Maroc

Tel: 08 08 50 60 93 / 06 62 76 57 67 - Fax : 05 23 33 69 42

E-mail : centrep.th.elijadida@gmail.com

IF : 14413629

ICE : 001656784000031

PATENTE: 42200323

INPE : 091024638



**Dr. Nadia MEZIANE MOTOUAKKIL**

**Gynécologue - Obstétricienne**

enseignante à la faculté de médecine casablanca  
et au CHU Ibn Rochd  
Chirurgie gynécologique et mammaire  
Colposcopie - Hystérocopie - Colposcopie  
Santé du couple (IAC-FIV-ICSI)  
Echographie 3-4D / Doppler  
Grossesse à risque  
Accouchement.



**الدكتورة نادية مزيان**  
**ز. متوكل**  
**اختصاصية في امراض النساء والتوليد**  
محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
وبالمستشفى ابن رشد  
الجراحة النسائية وجراحة الثدي  
عقم الزوجين (اطفال الانابيب)  
الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم  
فحص بالصدى بالبعد الثلاثي والرابعي - دوبلير  
التوليد

Casablanca, le .....

27/10/2020

**NOTE D'HONORAIRES**

**Dr. Nadia MEZIANE MOTOUAKKIL**  
Gynécologue Obstétricienne  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
Bd. Anoual - Casa - Maroc  
Tél : 05.22.27.82.71 - 05.22.86.20.97  
Fax : 05.22.86.58.39

L e Docteur

L'honneur de présenter ses compliments à

MME ZINELKHEIR HALIMA

Et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraire

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE : 400dh**

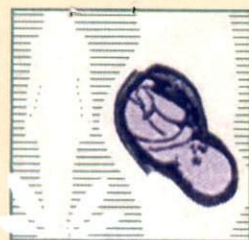
**Dr. Nadia MEZIANE MOTOUAKKIL**  
Gynécologue Obstétricienne  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
Bd. Anoual - Casa - Maroc  
Tél : 05.22.27.82.71 - 05.22.86.20.97  
Fax : 05.22.86.58.39

**Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - MAROC**  
( Au dessus de Sport plus ) 1<sup>er</sup> étage Cabinet N° 104  
Tél. : 0522 27 82 71 - 0522 86 20 97 - Tél/Fax : 0522 86 58 39 - GSM : 0661 41 40 29  
E-mail : nadiameziane1@yahoo.fr  
Si Urgence : adressez-vous à la clinique Oum Al Banine 0522 98 90 90 (LG)

SALIB, Sou.



## Docteur Nadia MEZIANE



Gynécologue - Obstétricienne  
stérilité du couple  
Chirurgie gynécologique & mammaire  
Ex. enseignante à la faculté de médecine casablanca  
et au CHU Ibn Rochd  
Chirurgie gynécologique et mammaire  
Coelioscopie - Hystéroscopie - Colposcopie  
Stérilité du couple ( IAC-FIV- ICSI )  
Echographie 3-4D / Doppler  
grossesse à risque  
Accouchement.

Casablanca, le .....

## الدكتورة نادية مزيان

أخصائية في أمراض النساء والتوليد  
محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
و بالمستشفى ابن رشد  
الجراحة النسائية وجراحة الثدي  
عقم الزوجين (أطفال الأنابيب)  
الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم  
الفحص بالصدى بالبعد الثلاثي و الرباعي - دوبلير  
التوليد

27/10/2020

Mme ZINELKHEIR HALIMA

### ECHOGRAPHIE PELVIENNE

### SUS PUBIENNE ENDO VAGINALE

#### METRORRAGIE MINIME

- Utérus de taille normal
- ligne de vacuité épaissie : 11 mm
- Ovaires non vus : atrophique
- Absence d'image annexielle suspecte
- épanchement minime dans le cul de sac de DOUGLAS

#### Conclusion

**HYPERTROPHIE DE L'ENDOMETRE D'OU L'INDICATION D'UNE**

**HYSTEROSCOPIE**

Dr. Nadia MEZIANE  
Gynécologue Obstétricienne  
Abdelmoumen Center - Casa - Ma  
Bd. Anoual - 05.22.86.20.97  
Tél : 05.22.27.82.71 - 05.22.86.20.97  
Fax : 05.22.86.58.39

Cabinet : Casablanca-Maroc, Abdelmoumen Center  
452, Bd. ABDELMOUMEN - Angle ANOUAL-ABDELMOUMEN, Cabinet N° 104  
Tél. : (+212) 5 22 27 82 71 - 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : (+212) 5 22 86 58 39 - E-mail: nadiameziane1@yahoo.fr

**Si urgence: CLINIQUE OUM ALBANINE**

Bd, Ghandi Angle Mohamed El Hayani & Hmmed Arraouiyah, Casa  
Tél.: (+212) 5 22 98 90 90 (LG) / Fax : (+212) 5 22 98 90 50 - www.cliniqueoumalbanine.com

Cabinet de Gyneco.  
Dr. NADIA MEZIANE

IDC  
[

YJ

:F11 27-10-'20  
10:30:49

5.0M S-H  
11Hz DUA: 100%  
GA:\*\*\*d

+DIST. 1.10cm

MEASUREMENT R10 G59 C4  
B-1 1 Data DIST. 3 Area 4 Area 5 Volume 6 Next  
Clear Trace Ellipse Page

Cabinet de Gyneco.  
Dr. NADIA MEZIANE

IDC  
[

YJ

:F11 27-10-'20  
10:30:32

5.0M S-H  
11Hz DUA: 100%  
GA:\*\*\*d

+DIST. 0.6cm

MEASUREMENT R12 G59 C4  
B-1 1 Data DIST. 3 Area 4 Area 5 Volume 6 Next  
Clear Trace Ellipse Page