

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° W21-671821

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11560

Société : TAM EXPRESS

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : EL MEJJAD YASSIR

Date de naissance : 23 / 03 / 1976

Adresse : Rue Ibn Jachir, Résidence Tanas 1, App. n° 4 Bougagne, Casablanca

Tél. : 06 61 54 12 27

Total des frais engagés : 1034

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610 2 06
	Référence structurée : 211109865515639	Emis à Casablanca le : 17/11/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 135944778 Règlement du mois : 11/2021 Mode de paiement : Virement	BENNANI LAMYAE 39 LTS KENZA JENANE MY KAMEL FES 3001	
	Informations :		

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de rembour sement	نسبة التعويض Taux de rembour sement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
BENNANI LAMYAE										
086495240	12/10/2021	CS	MME BELKHAYAT	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
086495240	12/10/2021	CG	ZOUGARI GHITA	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
086495240	12/10/2021	KE	MME BELKHAYAT	350,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
086495240	12/10/2021	B	ZOUGARI GHITA	250,00	1,10	227,00	1,00	249,70	70	174,79
086495240	12/10/2021	PH	BIOLOGIE	184,40	184,40	1,00	1,00	184,40	70	129,08
086495641	03/11/2021	CS	PHARMACIE	150,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
086495641	03/11/2021	KE	LAHJAJMA	450,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
Total remboursé pour LAMYAE										793,87
Total général remboursé										793,87

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن الممونة Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
25-10-21	184,40	
INPE et code à Barres 092039189		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 12/05/2011

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiente : BENNANE Lamy

Indication : douleur pelv.

Résultats :

Uterus :

Taille normale

Échostructure : normale

Endomètre : fin, bien en place

Ovaires :

Dr)
G)

Épanchement péritonéal : absent

Conclusion : rien en place





Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Bouman Lamy.

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Ala

12/10/2024

FCV

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

- Date des dernières règles

- Parité

2

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV :

Vagin ☐

Exocol ☒

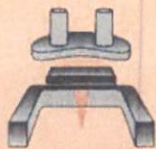
Endocol ☒

- CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard 7 et 8
Tél. 0522 22 51 21 / 24 Fax 0522 22 50 01



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 14/10/21

Nom & Prénom : Mme BENNANI LAMYAE
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 21C10195

Prélevé le : 12/10/21 et parvenu au laboratoire le : 14/10/21

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 41 ans

Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Hypertrophie nucléaire mais le rapport nucléo-cytoplasmique est toujours bien conservé

4. Cellules pavimentueuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervico-utérin inflammatoire.

- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr L. LARAQUI

Pr. Laila LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGIE
62, Boulevard Mohammed VI
Tél: 0522 22 81 31 / 0522 22 81 32
Fax: 0522 22 81 32



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Lalla LARAQUI

Casablanca, le 15/10/2021

FACTURE N° : 21/10487

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

250,00 Dhs

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **14/10/2021**

Pour **BENNANI LAMYAE**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Bd. Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31 / 34
Fax: 0522 22 50 90

Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 25/10/2021

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiente : BENNANI Lamyas

Indication : douleur pelvienne.

Résultats :

Uterus : antérieur

Taille : normal

Échostructure : normal

Endomètre : fin - Dark on play

Ovaires :

Dr
G) n>

Épanchement péritonéal : absent

Conclusion : Rien absent

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerkrouni Maarif - Casa
Tel: 05 22 25 03 20 05 22 98 87 61
Fax: 05 22 25 77 02

185, شارع الزرقطوني الشقة 2 الطابق 2, ص.ب. 20330 الدار البيضاء

185, Bd Zerkrouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330 • Tél.: 05 22 25 03 20 / 05 22 98 87 61 - Fax : 05 22 25 77 02
E-mail : ghita@belkhat.com



Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط


Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 25/04/2014

Ordonnance

Patiente : ~~BENMAMOUN~~ Langue

79.70 x 2
Azix  1cp à l'heure
en une seule prise
avec l'apport (2 heures)

25.00 Zydol  1 seule l' de son
x l'ap.

T = 184,40
PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare, Résidence Taghazout
Casablanca - Tél: 05 22 20 28 67

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185 Bd Zerktouni, Maarif, Casa
Tél: 05 22 25 03 20 / 05 22 98 87 61
Fax: 05 22 25 77 02



AZIX[®] 500 mg
Azithromycine

PPV: 79DH70
PER: 08/24
LOT: K2177



AZIX[®] 500 mg
Azithromycine

PPV: 79DH70
PER: 08/24
LOT: K2177



زیردول جین[®]
10 بویضات
500 ملغ

030314F56955E010715

ZYRDOLGyn[®] 500 mg 10 Ovules

PPV 250H00

EXP 08/2023
LOT 08045 3