

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069010

98-30

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2311 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ME NN 1 EL Bachir

Date de naissance : 12-03-49

Adresse : Résidence RAM à Palmer Route

el Jadida n° 400 Bât B 112

Tél. 06 61 31 09 93 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : NEZZEGH Jomila Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

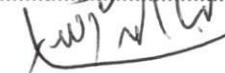
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : Casablanca Le : 09/12/21

Signature de l'adhérent(e) : NEZZEGH Jomila



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندمان

الخصائية في امراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - القداء -



Casablanca Le :

## Facture

N° Facture

Date de facture

2021/264

12/10/2021

## Patient

NEZZAGHY JAMILA

### Désignation Acte

Consultation



ECHO

### Tarif Acte

400,00

TOTAL TTC

400,00

Arrêtée la présente facture toute taxe comprise à la somme de :

quatre cents Dirhams et zéro Centimes

د. أمينة بندمان  
Dr A. BENDAHMAN  
Spécialiste en gynécologie  
Bd Oum Rabii, Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA  
05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49

bendahmangyn@gmail.com

Actes Paramédicaux		العمليات المساعدين الطبيين			
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الالحاء، الاشعة والصور
نوع العمليات	نوع العمليات	معامل العمليات	المبلغ المفوتر	توقيع طبيب الاشعة او الاحياني	
Date des actes	Code des actes	Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	Montant facturé	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
13/10/21	-734+K35	estéadien bilan	1950		
INPE et code à Barres					10910100010047
INPE et code à Barres					1111111111111111

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

# Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندحمان

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض وجرأحة الثدي

طببية رئيسية سابقاً للمعهد لمكافحة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -



12/10/2021

Casablanca Le :

N° Ordonnance : 769/2021

Madame NEZZAGHY JAMILA

2 x 90,00

NS

1) REPADINA

1 OVULE LE SOIR PENDANT 20J

من 8 مارس

2) METEOSPASMYL (GEL)

1 cp matin, midi et soir

NS

3) Agomelatin 150

Pharmacie MAMOSA  
Hind JADIDA  
Distributeur officiel de la pharmacie  
400 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél: 022 253 3232 - 022 253 3233

SAFCU 250

4) 1 500 mg x 8

NS

5) 100 mg x 8

NS

6) 648,60 mg x 8

NS

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49 bendarhmangyn@gmail.com

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

CASABLANCA , LE 15/10/2021

## FACTURE

N° Admission : 21011365 N° Facture : 21011189 Date facturation : 14/10/2021

Nom et prénom du patient : **JAMILA NEZZAGHY**

Convention : **PAYANT**

### PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO-ECHO MAMMAIRE	1.00	1 100.00	1 100.00
OSTEODENSITOMETIE	1.00	850.00	850.00
Sous-Total			<b>1 950.00</b>

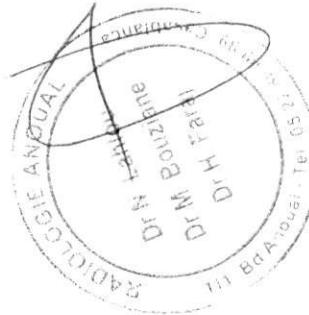
Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille neuf cent cinquante dirhams** **Total :** **1 950.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

Chirurgie gynécologique

Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col - El Fida -

الدكتورة أمينة بندحان

اختصاصية في امراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - القداء -



Casablanca Le : 12 OCT 2021

7uc NE 22 A Ghy Hamia

- Age = 63 ans

- Bon Pers

NE

g enu +

offer de la gynécométric

088002



الدكتورة أمينة بندحان

Dr Amina BENDAHMAN  
Gynécologue et Obstétricienne  
Rue Oum Rabii - Résidence Oum Rabii - Casablanca - Maroc  
Téléphone : 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49 bendarhmangyn@gmail.com

بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

REF : 610 2 06 : مرجع رقم

Référence structurée : 211109638096816

Emis à Casablanca le : 04/11/2021

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

NEZZAGHY JAMILA

N° d'immatriculation : 188900420

Règlement du mois : 11/2021

Mode de paiement : Virement

1 RTE EL JADIDA ESC B ETG 1 APPT 112 RES RAM CASA  
CASABLANCA 2042

Informations :

معلومات :

مرجع الاشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement%	Montant remboursé
NEZZAGHY JAMILA										
086336754	12/10/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
086336754	12/10/2021	KE	MEDECIN SPECIALISTE	200,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
086336754	12/10/2021	KE	RADIOLOGIE	400,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
086336754	12/10/2021	Z	RADIOLOGIE	700,00	410,00	1,00	1,00	410,00	70	287,00
086336754	12/10/2021	Z	RADIOLOGIE	850,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	595,00
086336754	12/10/2021	PH	PHARMACIE	648,60	247,40	1,00	1,00	247,40	70	173,18
<b>Total remboursé pour JAMILA</b>										<b>1 440,18</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>1 440,18</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Date : lundi 25 octobre 2021 التاریخ:  
Heure : 14 h 59 UTC الساعۃ:

Destinataire :

المرسل اليه:

NEZZAGHY JAMILA  
1 RTE EL JADIDA ESC B ETG 1 APPT 112 RES RAM CASA  
20420  
CASABLANCA



N° CNSS	188900420	رقم ص.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	B190151	رقم البطاقة الوطنية للتعرف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	2998.6 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	12 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	NEZZAGHY JAMILA	المستفيد

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبکم و سيتم إحالته على المصلحة المختصة.

سيدي، سيدتي،

تم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين تجلب معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

Pour plus d'informations :  
merci de visiter notre site Web  
ou le portail des assurés  
ou l'application mobile  
ou appeler notre serveur vocal au numéro  
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)  
[www.cnss.ma/Portail/](http://www.cnss.ma/Portail/)  
Ma CNSS  
080 20 30 100  
080 203 3333 / 080 200 7200

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني  
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم  
أو تطبيق الهاتف  
أو الاتصال بالمحبب الآلي على الرقم  
أو الاتصال بمركز الاتصال الوالضمان على الأرقام

الفاكس	الهاتف	المدينة	العنوان	وكلة
Fax	Tél	CASABLANCA Ville 22, BD SIDI ABDERRAHMANE BEAUSEJOUR	Adresse BEAUSEJOUR	Agence

# RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : mercredi 13 octobre 2021

<b>Nom :</b>	NEZZAGHY, JAMILA	<b>Date de naissance:</b>	26/01/1959	<b>Taille:</b>	170.0 cm
<b>ID Patient :</b>	(non spécifié)	<b>Date d'examen :</b>	13/10/2021	<b>Poids:</b>	86.0 kg
<b>Sexe :</b>	Femme				

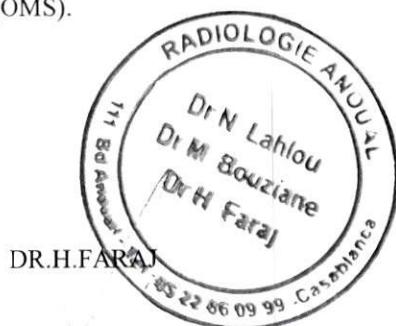
Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	13/10/2021	62.7	Ostéoporose	-2.8	0.822 g/cm <sup>2</sup>
Fémur gauche	Total	13/10/2021	62.7	Ostéopénie	-1.3	0.844 g/cm <sup>2</sup>
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	13/10/2021	62.7	Ostéopénie	-2.3	0.687 g/cm <sup>2</sup>

## CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.822 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -2.8. Ce patient est considéré comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.844 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1.3. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Avant-bras Radius 33 % est 0.687 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -2.3. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



## Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Normal	T-score supérieur à -1DS
Ostéopénie	T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose	T-score inférieur à -2,5

Dr Amina BENDAHMAN

## Spécialiste en gynécologie-obstétrique

## Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal

## Chirurgie gynécologique

#### Colposcopie - Hystéroscopie - Cœliochirurgie

Maladie et chirurgie du sein

Ancien médecin chef du centre de dépistage

du cancer du sein et du col. El Fida

Le cancer du sein et du col - Enfida -



الدكتورة أمينة بندحان

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

## لعمم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الدعاية النسائية والدعاية بالمنظار

الحمد لله رب العالمين

النحو في المذاق

مِنْ كِتَابِ الْمُؤْمِنِ

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

الفداء - الرحمن - عنده

Casablanca Le : 12 OCT 2021

NETZA GHY YANI

- 15 = 63 - 0.9

$$f'(0) = \text{RHS}$$

- examen des reins A.S.



Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

📞 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 - 07 70 49 49 49 🌸 bendahmangvn@gmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Nazha LAHLOU | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Hamza FARAJ | Dr Mounia BOUZIANE

Casablanca, le 13 Octobre 2021

**DR. AMINA BENDAHMAN**

**Mme. NEZZAGHY JAMILA**

### **COMPTE RENDU**

#### **MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :**

##### **Technique :**

*Incidences crâneo-caudales et oblique externe avec étude en tomosynthèse.*

##### **Résultat :**

- Seins de densité type 2.
- Absence d'opacité spiculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcification d'allure suspecte.
- Respect du revêtement cutané et de la graisse sous cutanée.
- Opacité ganglionnaire axillaire gauche d'allure banale.

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :**

*Absence d'anomalie focale identifiable au niveau du tissu conjonctivo-glandulaire des deux seins et des creux axillaires.*

##### **Conclusion :**

*Bilan mammo-échographie bilatéral classé BI-RADS 1.*



**CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE**  
**Dr. Amina Bendahman**

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE**

**NOM :** NEZZA Gh. i

**AGE :** 63 ans

**PRENOM :** Yamila

**DATE :**

12 OCT 2021

**MOTIF :** Visite de routine.

**UTERUS :**

• Antéversé

• Rétro versé

• Intermédiaire

• Echo-structure régulière

Myome

• Endomètre : épaisseur de

mm

8mm

**ANNEXE DROITE :**

• Ovaire droit : mesurant

1,22

mm

• Follicule(s) : mesurant

mm

• Kyste : mesurant

mm

• Ovaire gauche : mesurant

1,17

mm

• Follicule : mesurant

mm

• Kyste : mesurant

mm

**EPANCIEMENT :** Oui

(Non)

minime

moyen

abondant

- aero Wolfe

**CONCLUSION :**

Echo graphie adjuvante

ans

الدكتورة أمينة بندامان

Dr A. BENDAHMAN

Cédérale en Gynécologie et Obstétrique  
Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm. C étage 3 App.9  
0770494949 - 0522910202 - 0661414444  
bendahmanavn@gmail.com

ID: VS6002511-21-10-12-1

NEZZAGHI JAMILA

Date de l'examen : 12.10.2021 13:05:38

