

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## biologie 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.

## ique :

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.

## taire :

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.

## adie 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 caractériel 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 ..

Nº M20- 0007543

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10483 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEGGAT MOUHTAR

Date de naissance : 01/07/1953

Adresse : Quartier Mazzola - Rue 2 n° 10 - Résidence Hassania - étage 2 n° 34 - H. H. Casablanca

Tél. : 0661303336 Total des frais engagés : 1714,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/01/2022

Nom et prénom du malade : NADIA Radinda Age : 59 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 : Clan Le : 08/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : J.S

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**



#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Bureau du Pharmacien du Feuilleisseur	Date	Montant de la Facture
 N° 2, Bd. Oued Bait Alq. Oufa Tel: 0522.90.51.03 Casablanca	24 01 22	214.00



## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CENTRE DE PATHOLOGIE ANATOMIQUE 17 Loulou Chekroun Bd. Abdellah Maâaoui Casablanca Tel: 0522 23 15 50</i>	<i>24/01/22</i>		<i>60000</i>

#### 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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique  
les papillons

مصحة الغراسات

Casablanca le

الدار البيضاء في  
الدار البيضاء في

Mme

Najma

Rachida



الدكتورة أمينة بندحان  
Dr A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Bd Oum Rabih Rét. Abou el Oum. Babil Etg 3 N°  
Oulfa, Casablanca - Tel: 0522 91 02 02



030314F563/4E110618

Digitized by srujanika@gmail.com

06/18  
ASTORIA

البعض يتجاوز المعدلات المحددة

AMM N° 128 DMP/2 1

امکنیتیان + حامض  
گلاریا امکنیتیان

١٦ فلسفیات

Lophophora

FORMULE

Amoxicilline	1 g
sous forme Ithixidatée	
Acide clavulique	
( sous forme de clavulonate de potassium )	125 mg
Excipients q.s.p.	[ comprimé effervescent ]
Rapport Amoxicilline / Acide clavulonique : 8/1	
Cette boîte contient 16 g d'amoxicilline et 2 g d'acide clavulonique	
Excipients à effet notable : Aspartame - Sodium - Potassium	

**POSOLOGIE :** Se conformer à la prescription du médecin.

Tube à conserver bien fermé à une température ne dépassant pas 30°C et à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

135x30x30

**LEVAMOX® 1 g  
1.5 mg** 16 COMPRIMÉS  
EFFERVESCENTS

**LEVAMOX** 16 comprimés effervescents 1g/125mg



6  
118000 032885

16 comprimés effervescents 1g/125m

4



# PHARMACIE OUED BEHT(OB PHARMA)

2 BD OUED BEHT BLOC B EL OULFA

R.C :250415

T.V.A :40456596

Patente:37986873

C.N.S.S:2026351

Tél :0522 90 51 03

Le 24/01/2022

**FACTURE N°686947**

N° ICE : 000198418000024

N° IF : 40456596

<CLIENT DE PASSAGE>

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	DICYNONE 500 B20 CP	57,00	57,00	3,73	7,00
1	LEVAMOX 1G BTE 16	157,00	157,00	10,27	7,00



**TOTAL T.T.C :**

**214,00**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	214,00	Montant :	14,00	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	--	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatorze Dirhams.



CENTRE DE PATHOLOGIE  
IBN ZOHR

# CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : .....

Nom et prénom : Alainne Bachir Mr  Mme  Mlle  ENF

Age : 1962

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : CB

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre
- Date des dernières règles : .....
- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

hypertrophie kystique

Radiographies : de l'endomètre

Date : 16.01.2012

Signature :

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR  
Dr. Hind ALATAWNA  
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE  
17 Louvre Centre RDC Angle  
Bd Abdelmoumen et Bachir El Alj  
Casablanca - Tel: 0522 23 37 50

Dr. A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Ed. Cum Rabii Rés. Aboubakr Cum Rabii Etg. 3 N°  
Cafe Casablanca - Tel: 0522 21 02 02

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053



Clinique  
les papillons

مصحة الفراشات

Reçu de Caisse

N° 054065

Nom : NALMI

Prénom : RACHIDA

Montant : 3500 DH

Date de sortie : 24-01-2022 Chambre : HJ

Réglé par M.

Signature

CLINIQUE LES PAPILLONS  
23, Rue des Palmiers - Oasis  
Casablanca  
Tél. 0522 983633 / Fax 0522 983732  
Signature du Caissier :



Clinique  
les papillons

مصحة الغراسات

Casablanca le

26.01.2009

الدار البيضاء في

Mme Naimi Rachida

- SOS redaction

- mise en position gynechographe

- baignage viss- vaginale

- mise en place d'un

spéculum.

réflexe de la 8de

- info Mme

Pr. BENDAHMANE Amina  
Gynécologie Obstétrique  
INPE : 09 12 25 326

hypertonie

- de la veille sur le week  
hyper tension  
avec tache

رسالة من الدكتور

الدكتور محمد بن حمان  
Dr A. BENHMAN  
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique  
Dd Oum Rabii Rés. Abou El Oum 3ème étage N°  
Culifé, Casablanca

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

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئوية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - القداء -

Casablanca Le : .....

## Facture

N° Facture

Date de facture

2022/648

08/01/2022

## Patient

NAIMI RACHIDA

Désignation Acte	Tarif Acte
Consultation	200,00
ECHO	200,00
<b>TOTAL TTC</b>	<b>400,00</b>

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

quatre cents Dirhams et zéro Centimes

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 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 و التوليد

مراقبة الحمل - الولادة

القمع 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 - الغداء -

Casablanca Le : 18 JAN 2022

Mme

Najma

Rachid

hysteroscopie + laparoscopie

+ CB R

الدكتورة أمينة بندحان  
Dr A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Casablanca

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

# CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casa le 24/01/2022

FACTURE N°22/0177

NOM ET PRENOM : NAIMI RACHIDA

Nature du prélèvement : CBE

Date du prélèvement : 24/01/2022

Montant de : 600DHs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams.

Signé :



Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

IF : 40479364



CENTRE DE PATHOLOGIE  
IBN ZOHR

# CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

# مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

RECU LE : 24/01/2022  
EDITE LE : 27/01/2022

NOM & PRENOM : NAIMI RACHIDA  
PRESCRIPTEUR : DR BENDAHMAN.A  
Age : 59 ANS  
N/REF : H20124381

Nature du prélèvement : CBE

Renseignements cliniques : Hypertrophie kystique de l'endomètre

## COMPTE RENDU

Parvenu un matériel fragmenté pesant 8 grammes et mesurant entre 0.8 et 3x1cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

A l'examen histologique, il s'agit de fragments de muqueuse endométriale en quantité et en qualité technique excellentes.

L'épaisseur de la muqueuse est adéquate avec la présence du revêtement de surface.

On note une augmentation du nombre des glandes mais sans modification trop importante du rapport glandes/stroma (proche de 1/1).

Les glandes sont de taille et de forme variée, petites à grandes kystisées, rectilignes à tortueuses avec un tassement glandulaire focal. Le revêtement de surface et des glandes est identique, pseudostratifié cilié avec de rares mitoses et quelques vacuoles infranucléaires (< de 50% des glandes).

Le stroma est fusocellulaire et oedémateux ; il héberge un discret infiltrat inflammatoire fait de petits lymphocytes et ne montre pas de foyers de décidualisation. Il présente par places, une dissociation minime par des suffusions hémorragiques. Les vaisseaux y sont à paroi fine, peu développée. Absence d'artéries spiralées.

## CONCLUSION :

Hyperplasie glandulaire et kystique simple non atypique de l'endomètre.

Absence de signes de malignité dans la limite de ce prélèvement.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR  
Dr. Hind ALATAWNA  
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE  
17 Louvre Center RDC Angle  
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj  
Casablanca - Tél : 05 22 23 37 50  
Signature

# CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

## F A C T U R E

N° : **256 / 2022** du **24/01/2022**

Nom patient **NAIMI RACHIDA**

Entrée **24/01/2022**

**PAYANTS**

Sortie **24/01/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
HYSSTERE DIAG	1,00	H.D	3 500,00	3 500,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>3 500,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

**Total 3 500,00**

CLINIQUE LES PAPILLONS  
21, Rue des Papillons - Oujda  
Tél: 05 22 98 30 35 / Fax: 05 22 98 31 32

# CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

Casablanca

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 24/01/2022 Heure 09:54

Nom et Prénom du patient Mme NAIMI RACHIDA

Age ou Date Naissance 61 - 16/08/1962

N° Cin du patient ou du tuteur W128876

Adresse HAY MAZOLA RUE 2 NR 34 RES EL HASSANIA ETG 2 HAY HASSANI

Téléphone 06.61.30.33.36

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant BENDAHMAN AMINA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0

Motif d'hospitalisation HYSTERO DIAGNOSTIC

Affiliation à une couverture maladie NON

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 24/01/2022

Heure 12:21

Durée d'hospitalisation (jours) 0

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*

# **CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE**

## **Dr. Amina Bendahman**

## **COMpte RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE**

**NOM :** Naimi  
**AGE :** 59 ans

**PRENOM :** Rachid  
**DATE :** 08 JAN 2022

**MOTIF:** metorrhegis post men. raw impes

**UTERUS :**

- Antéversé
- Rétro versé
- Intermédiaire
- Echo-structure : régulière Myome
- Endomètre : épaisseur de mm 2,57

*Aux 3/4 Leu 4*

<b>ANNEXE DROITE :</b>	• Ovaire droit : mesurant	117	mm
	• Follicule(s) : mesurant		mm
	• Kyste : mesurant		mm

<b>ANNEXE GAUCHE :</b>	• Ovaire gauche : mesurant	1,22	mm
	• Follicule : mesurant		mm
	• Kyste : mesurant		mm

**EPANCIEMENT :** Oui  Non  minime  moyen  abondant

**CONCLUSION:** hyper tension kystique de l'endomètre, a explorer hyper tension + CBG  
Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App.  
0770494949 - 0522910202 - 0661414444  
[hendahmangvn@gmail.com](mailto:hendahmangvn@gmail.com)

