

# 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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8735

Société : RAM 123.72

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SLAOUI Amin

Date de naissance : 9-7-67

Adresse : 187 rue Larache cas 20210

Tél. : 66.66.32.21.94 Total des frais engagés : 1912,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : AL HAFIANE ep 81ans 148smo Age: 45 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/06/2022



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

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3 JUIN 2022	E		600,00 DHS	DR A.I. MEDICAL Signature CSEGIR Date : 22/06/2022

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Bénéficiaire	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MELAD Dr.Samira MELAD 280 Bd Sidi Abderrahmane Hay Salma - CASABLANCA tel: 022.94.65.30 - 066.50.10.00 AL ABDINI</i>	03/06/2022	1163,00
	03/06/22	1163,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
WAL			
Route de Béziers			
Day 02			
02			

## 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.

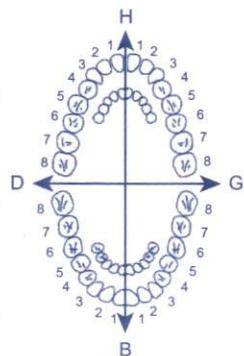
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

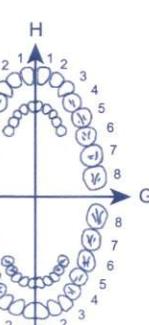
## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;"><b>D</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>B</b></p> <p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 	25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <b>DATE DU DEVIS</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <b>DATE DE L'EXECUTION</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<b>D</b>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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**

**اخصائية في امراض النساء و التوليد**

مراقبة الحمل - الولادة

القمع عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

امراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -



Casablanca Le : 03 JUIN 2022

Mme AL HAFIANE ep Slaoui  
Hafia

1163,00

- sterilisat

Mirena

Mirena® 20 µg / 24h  
Lévonorgestrel  
Dispositif intra-utérin  
P.P.V. : 1163,00 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090693

 **PHARMACIE MILAD**  
**Dr.Samira MILAD**  
283, Bd.Sidi Abderrahmane  
Hay Salama - C.I.L  
Tél: 022.94.65.30 - CASABLANCA



**الدكتورة أمينة بندحان**

**Dr A. BENDAHMAN**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Etg 3/4  
Oujda, Casablanca - Tel. 0522 91 02 02



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

 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44  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 والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدري

الجراحة النسائية والجراحية بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الفداء -

وعنق الرحم - الفداء -

Casablanca Le :03/06/2022

N° Ordonnance : 852/2022

Madame AL HAFIANE EP SLAOUI HASNA

1 ) OSMOSINE (SIROP)

1CAS X 3/J

2 ) PURGALAX

2cp/j le soir avec un grand verre d'eau tiède

3 ) DUPHALAC (SUSP)

1CASX3/J

4)

Purgalax 100 ml N.R  
Dr Amina BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie et  
Obstétrique Rés. Abouab Oum Rabii Km 11  
Casablanca 29051  
Tél 022 290511

LOT 155814/0111  
03/2024 P.P.C 59,90

PER. 06/2021  
LOT DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML  
P.P.V : 45DH40  
6 118000 010494

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

الخصائية 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 : ٣ - ٦ - ٢٠٢٢

## Facture

N° Facture

Date de facture

2022/1367

03/06/2022

## Patient

AL HAFIANE EP SLAOUI HASNA

Désignation Acte	Tarif Acte
Consultation	300,00
ECHO	300,00
<b>TOTAL TTC</b>	<b>600,00</b>

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

six 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

الدكتورة أمينة بندحان  
Dr. A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Bd Oum Rabii/Rés. Abouab Oum Rabii Etg 3 N° 1  
C. No. Casablanca 1-622910262

PHARMACIE MILAD

283 Bd STDT ABDERRAHMANE C.I.L CASABLANCA

SAMTRA MILAD DOCTEUR EN PHARMACIE

ISSUE: 20050729 P. G.: 258208 PATENTE: 34809593 T-E: 51215695 TEL: 05 22 94 65 30 FAX: ICE: 000497940000014 INPE: 092042654

## F A C T U R E

Client.....: ALHAFIANE EP SLAOUI HASNA

IEE Proceedings - Vision Image Signal Process

Date : 03/06/2022

FACTURE.....N°: 1

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE:  
MILLE CENT SOIXANTE TROIS Dirhams 00 centimes



# CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

Dr. Amina Bendahman

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM :

AL HAFiane

PRENOM :

SAOUI Hanane.

AGE :

45 ans

DATE :

03 JUIN 2022

MOTIF :

Visite de routine

UTERUS :

• Antéversé

• Rétro versé

• Intermédiaire

• Echo-structure : régulière

Myome

• Endomètre : épaisseur de

mm

0.85

ANNEXE DROITE :

• Ovaire droit : mesurant

2.32

mm

• Follicule(s) : mesurant

mm

• Kyste : mesurant

mm

ANNEXE GAUCHE :

• Ovaire gauche : mesurant

2.97

mm

• Follicule : mesurant

mm

• Kyste : mesurant

mm

EPANCIEMENT :

Oui Non

minime

moyen

abondant

aérosol

érosion

CONCLUSION :

utérus d'aîgne avec adénomyose.

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

0770494949 - 0522910202 - 0661414444

bendahmanevn@gmail.com

Dr A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Eg 3 App 9  
Tél. 0522910202

