

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

M22- 0066287 *W167*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *03611* Société : *RAM*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : *BASSIME AHMED*

Date de naissance : *25-11-1962*

Adresse : *Résidence AL WAHDA, B. Med, BERRECHID*

Tél. : *0662623747* Total des frais engagés : *3409,25* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : *7- EL HAZAN, Hiba* Age : *43ans*

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

Nature de la maladie : *Adeomyo*

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 de maladie et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *BERRECHID* Le : *27*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires

02/01/23 J
08/01/23 G

prothèse
prothèse

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ALAU ZAI
S.R.L.
Rue 36 N°04 Massira 2 Bournazel
Casablanca
Tel 0522 70 27 84 Fax 0522 71 30 75

06/02/2023

418,00

INPE

0920011927/01/23

PHARMACIE NAJAH SARH
BOULEVARD NAJAH SARH
156 Bd Mohammed V
Berrechid
05 22 42 74

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

06/02/23

IRN
Rachid Anoual
Directeur Médical
Dr. FARAJ HAMZAI
INPE: 061232770

2400,00

10-02-23

150 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

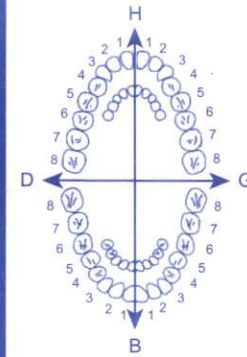
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

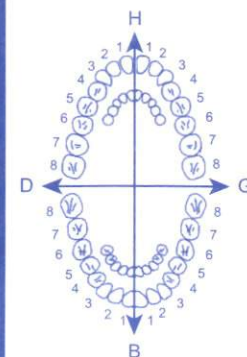
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna TAHIRI

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Chirurgie Coelioscopique
de l'Université Clermont Ferrand
Master en Echographie Foetale
Diplômée de l'Université Paris 5 Necker

Accouchement - Chirurgie Gynécologique
et Mammaire - Stérilité du Couple
Hystérocopie - Colposcopie



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالرباط
خريجة جامعة كليرمون فيران
في الجراحة بالمنظار
ماستر في الموجات فوق الصوتية الجينية
خريجة جامعة باريس 5 نيكير

الحمل - التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي
الجراحة بالمنظار الداخلي - الكشف بالصدى الصوتي
التنظير الباطني لعنق الرحم - وجوف الرحم - عقم الزوجين

Berrechid le

27/01/23

Nom et Prénom :

EL Haggay - Aicha

9880

Neofin 1600



PPV 98DH80
EXP 08/2025
LOT 26056 12

1 vx 21; pt+8;

8731

2)

Neofin 1600



87,30
LOT 2011
EXP 06/23
PPV 87DH30

2 vx 21;

PPV 93DH00

LOT 10034 6
EXP 09/2024

Neofin 1600



1 vx 21; pt+7;

10 Ovules

ZYRDOL^{Gyn} 500 mg

PPV 25DH00

EXP 06/2025
LOT 22039 3

Zyrdol 500



9300

304,15

إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B زاوية يعقوب المنصور وشارع محمد الخامس الطابق 2 (قرب مختبر التحاليل ابن سينا) - برشيد
Résidence Haj Ahmed Berrechid - Entrée B, Angle Rue Yaacoub El Mansour Et Av. Mohammed V
1er Etage Appt n°2 (À côté du Laboratoire d'Analyses Ibn-Sina) - Berrechid
Tél. : 05 22 32 56 06 - 06 61 33 32 12 : الهاتف E-mail : m.mounatahiri@gmail.com : البريد الالكتروني
I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

LE : 06 / 02 / 2023

NOM :

Mme EL HAYANI Aicha



PRODUIT :

418,00

PHARMACIE ABOU ZAID
 S.A.R.L.
 Rue 36 N°84, Massira 2, Bouraz
 Casablanca
 Tel: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 30 79

INPE
 092001197

CLARISCA



GE Healthcare



Clariscan™
 acide gadotérique
 0.5 mmol/mL

Solution injectable
 1 x 15 mL

Produit de contraste
 pour l'IRM
 Administration
 par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:
 GE Healthcare AS
 Nycoveien 1
 0485 Oslo, Norvège

Clariscan™ 0.5 mmol/mL
 acide gadotérique

Chaque mL contient 279,3 mg
 d'acide gadotérique,
 équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg
 d'acide gadotérique (sous forme
 de sel de méglumine), équivalent
 à 7,5 mmol.
 Excipients : Méglumine,
 tetroxetan (DOTA), eau P.P.I.



7 037960 644169

EXP : 02-2024

Lot n° : 15831225

1199457 MAR

Docteur Mouna TAHIRI

" Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Chirurgie Coelioscopique
de l'Université Clermont Ferrand
Master en Echographie Foetale
Diplômée de l'Université Paris 5 Necker

Accouchement - Chirurgie Gynécologique
et Mammaire - Stérilité du Couple
Hystérocopie - Colposcopie



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

خريجة كلية الطب بالرباط
خريجة جامعة كليرمون فيراند
في الجراحة بالمنظار
ماستر في الموجات فوق الصوتية الجينية
خريجة جامعة باريس 5 نيكير

الحمل - التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي
الجراحة بالمنظار الداخلي - الكشف بالصدى الصوتي
التنظير الباطني لعنق الرحم - وجوف الرحم - عقم الزوجين

Berrechid le

27/01/23

Nom et Prénom :

Chère Conreur

- Je vous envoie, de vos sentiments
4- à l'Hennay - Aiche, agri d'13.
- opère par Ay -
- elle consulte par Dr. Pelen.
=> sv 2 IR Pelen



Docteur Mouna TAHIRI
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Haj Ahmed Berrechid, Entrée B Angle Rue Yaacoub El Mansour Et Av. Mohammed V
1er Etage Appt n°2 - (Acôté du Laboratoire d'Analyses Ibn-Sina) - Berrechid
Tél. : 05 22 32 56 06 - 06 61 33 32 12



061176772

إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B زاوية يعقوب المنصور وشارع محمد الخامس الطابق 1 الرقم 2 (قرب مختبر التحاليل ابن سينا) - برشيد
Résidence Haj Ahmed Berrechid, Entrée B Angle Rue Yaacoub El Mansour Et Av. Mohammed V
1er Etage Appt n°2 - (Acôté du Laboratoire d'Analyses Ibn-Sina) - Berrechid
Tél. : 05 22 32 56 06 - 06 61 33 32 12 : الهاتف E-mail : m.mounatahiri@gmail.com : البريد الالكتروني
I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

M U P R A S

N° Admission : 23001191 **N° Facture** : 23001156 **Date facturati**: 06/02/2023

Nom et prénom du patient : **Mme EL HAYANY AICHA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM PELVIENNE	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

Total : 2 400.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM PELVIENNE	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

arrêtée la présente facture à la somme de : 111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99, 0522 86 09 89, 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

Deux mille quatre cents dirhams CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 1111 Banque Populaire : 190 280 210 1158467 009 921

Total : 2 400.00DH



Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 10/02/2023

Mme EL HAYANY Aicha

Edition du : 20/02/2023

Né(e) le : 21/05/1980

Dossier N° : 10A20211026



C..I.N : V182401



Page : 2/2

Clues cells : Absence

Score de Nugent : 2

Interprétation :

0-3 : Flore normal

4-6 : Flore intermédiaire

7-10 : Flore évocatrice d'une vaginose bactérienne

Culture : Stérile

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssef II N°12 Berrechid

Casablanca, le 06 Février 2023

DR TAHIRI MOUNA

MME. EL HAYANY AICHA

COMPTE RENDU

IRM DU PELVIS

Technique :

Examen réalisé en séquence T2 dans les trois plans de l'espace, en coupes sagittales T1, injection de gadolinium réalisation des coupes dans les trois plans de l'espace avec une planche résumée.


Résultat :

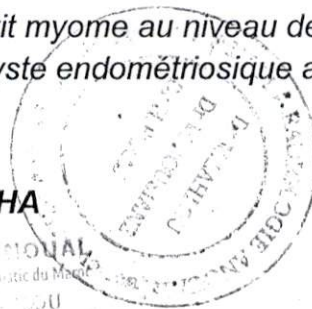
- Utérus antéversé mesurant 91mm de diamètre longitudinal sur 63,4mm de diamètre transverse, il présente un épaississement de la paroi postérieure du corps utérin, mesurant 43,4mm, sans anomalie de signal focal aussi bien en T2 qu'en T1.
- Epaississement de la zone jonctionnelle au niveau de la région corporeale mesurant 9mm.
- La face antérieure du corps utérin siège d'un petit fibrome en hyposignal T2, rehaussé de façon synchrone myomètre mesurant 13,6 x 9mm.
- Col utérin siège des petits kystes de naboth dont le plus volumineux mesure 12mm.
- Ovaire gauche siège d'un kyste endométriosique en hypersignal T1, persistant l'hypersignal T1 avec effacement de graisse, mesurant 9,7mm.
- Ovaire droit de taille normale, folliculaire.
- Absence d'épanchement liquidien au niveau des culs de sac de Douglas.
- Vessie de bonne capacité ne montrant pas d'anomalie notable.
- Absence d'adénopathie pelvienne.

Conclusion :

Aspect IRM en faveur d'une adénomyose et un petit myome au niveau de la face antérieure du corps utérin de 13,6mm et un petit kyste endométriosique au niveau de l'ovaire gauche de 9,7mm.

DR LAHLOU NEZHA


RADIOLOGUE



Docteur Mouna TAHIRI

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Chirurgie Coelioscopique
de l'Université Clermont Ferrand
Master en Echographie Foetale
Diplômée de l'Université Paris 5 Necker

Accouchement - Chirurgie Gynécologique
et Mammaire - Stérilité du Couple
Hystéroscopie - Colposcopie



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

خريجة كلية الطب بالرباط
خريجة جامعة كليرمون فيراند
في الجراحة بالمنظار
ماستر في الموجات فوق الصوتية الجينية
خريجة جامعة باريس 5 نيكر

الحمل - التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي
الجراحة بالمنظار الداخلي - الكشف بالصدى الصوتي
التنظير الباطني لعنق الرحم - وجوف الرحم - عقم الزوجين

Berrechid le

08/02/23

Nom et Prénom :

Ahmed Hagary - A.cho

Dr. Mouna Tahiri

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid

Docteur Mouna TAHIRI
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Haj Ahmed Berrechid, Entrée B Angle Rue Yaacoub El Mansour Et Av. Mohammed V
Tél. : 05 22 32 33 56 06 - 06 61 33 32 12



061176772

إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B زاوية يعقوب المنصور وشارع محمد الخامس الطابق 1 الرقم 2 (قرب مختبر التحاليل ابن سينا) - برشيد
Résidence Haj Ahmed Berrechid . Entrée B Angle Rue Yaacoub El Mansour Et Av. Mohammed V
1er Etage Appt n°2 - (Acôté du Laboratoire d'Analyses Ibn-Sina) - Berrechid
Tél. : 05 22 32 56 06 - 06 61 33 32 12 : الهاتف E-mail : m.mounatahiri@gmail.com : البريد الالكتروني
I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2023-02034

Patient : Mme EL HAYANY Aicha

Edité le : 20/02/2023

Date prélèvement : 10/02/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
PRELEVEMENT VAGINAL	150	150,00
Total B	150	150,00
APB	2,0	0,00
Total		150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception
Lot El Yousser II N°12 Berrechid