

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 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.

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 : 03611 Société : RAM

Actif Pensionné[e] Autre :

Nom & Prénom : BASSIME AHMED

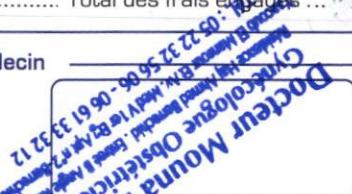
Date de naissance : 25-11-1962

Adresse : Résidence AL WAHDA, Bd Medj, BERRERECHID

Tél. : 0662623747 Total des frais engagés : 3609,25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Docteur Mouna TAHIRI
Gynécologue Obstétricienne
NPE N° 06117677

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : El hajaydha Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : / /

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. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : BERRERECHID Le : 27/01/2019

Signature de l'adhérent[e] : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et signature du Médecin attestante de l'Exécution des Actes
02/01/23	CT			INPE N° 0617672
08/01/23	GT			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZAID S.A.R.L Rue 36 N°04 Massira 2. Bourazel Casablanca Tel 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 79 INPE N° 0617672 19/01/23	06/02/2023	418,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. N. LAZARO DR. M. BOUZIDI DR. N. LAZARO DR. M. BOUZIDI	06/02/23	IRL Radiologie Anoual 24,00,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

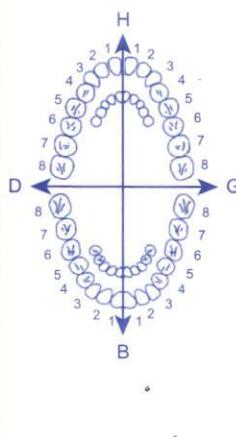
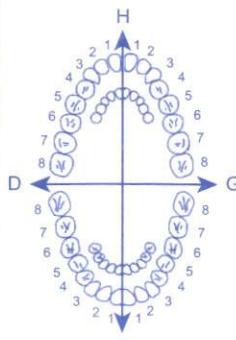
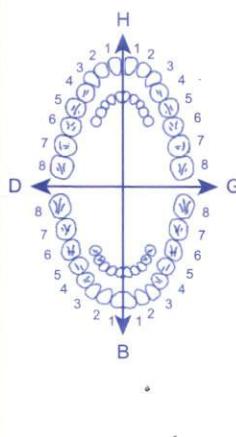
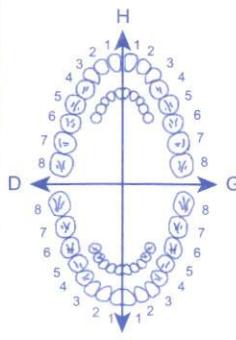
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>
	B	35533411	11433553	<input type="text"/>
PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	DATE DE L'EXECUTION			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
 Hystéroskopie - Colposcopie



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالرباط
 خريجة جامعة كليرمون فيران
 في المراحة بالمنظار
 ماستر في الموجات فوق الصوتية الجنينية
 خريجة جامعة باريس 5 نوتر

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

Berrechid le

Nom et Prénom :

27/01/23

EL Hayeuy - Aïcha

PPV 980H80
 EXP 08/2025
 LOT 26056 12

9880

Neosin 160mg

SV

2 v x 21 i pt + 8 j

8731

2)

Decufix cu

SV

2 pp x 21 j

87,30

LOT 21011
 PER 06/23
 PPV 870H30

PPV 930H00 | LOT 10034 6
 EXP 09/2024

3)

lebanox

SV

1 gr x 21 j

pt + 7 j

939

2507

4)

Zyr del vale

SV

304,15

ZYRDOLGyn® 500 mg 10 Ovules
 PPV 250H00 | EXP 06/2025
 LOT 22039 3

إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B زاوية يعقوب المنصور وشارع محمد الخامس الطريق رقم 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°25 (A 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

I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

البريد الإلكتروني : E-mail : m.mounatahiri@gmail.com

PPV 73DH80
EXP 05/2024
LOT 250054

738

5)

I xot long

89

-gill, Lent ($\beta + 10$)
Taw

63P

61

Ballynyley

SV

$$2 \text{ gal} \times 3 \text{ j} \stackrel{?}{=} 6 \text{ j}$$

July 25

A business card for Dr. Munirah. The card features her name at the top, followed by 'Obstetrician' and 'Gynaecologist'. It includes her contact information: 'Mobile: 032 56 06 - 06 19 33 32 12', 'Email: dr.munirah@bluewin.ch', and 'Address: B-16, Maylisstrasse 16, 3000 Bern 17, Switzerland'. There is also a small logo of a heart with a cross inside.



PHARMACIE JAH SANTE
BOUAKIER DAJAH
156 Bd Mohamed V
GSM: 02 33 74 04

LE : 06 / 02 / 2023

NOM :

Mme EL HAJ AYANNA Arch A

PRODUIT :

~~PHARMACIE ABOU ZAID~~
 S.A.R.L
 Rue 36 N°04, Massira 2. Bourazat
 Casablanca
 Tel: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 30 79

~~INPE~~
 092001197

CLARISCA



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
Hystéroskopie - Colposcopie

Berrechid le

Nom et Prénom :



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالرباط
خرسجامعة كليرمون فيران
في الجراحة بالمنظار

ماستر في الموجات فوق الصوتية الجنينية
خريجة جامعة باريس 5 نيك

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

27/01/23

Cheve Confieur

- Dernier suivi, de un asthme
M- à l'Houy - Ainsi, afin d'...
- opini sur Ry -
- elle souffre de...
⇒ S12 DR Ry
Peleur



Dr. Mouna TAHIRI
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Haj Ahmed Berrechid - Entrée B Angle Rue Yaacoub 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 الإلكتروني :
I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B زاوية يعقوب المنصور وشارع محمد الخامس الطابق 1 رقم 2 (قرب مختبر التحاليل ابن سينا) - برشيد

M U P R A S

Nº Admission : 23001191 Nº 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

arrêtée la présente facture à la somme de : 2 400.00 DH

Deux mille quatre cents dirhams

CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 000 190 700 15891 009 921

Banque Populaire : 190 700 15891 009 921





LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط التحاليل الطبية

Ε·Χ·Θ·Ο ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Mme EL HAYANY Aicha

Edition du : 30/03/2023

Né(e) le :21/05/1980

Dossier N° : 10A20211026

Né(e) le :21/05/1980

C.I.N : V182401

Page : 2 / 2

Clues cells : Absence

Score de Nugent : 2

Interprétation :

Interpretation :
0-3 : Flore normal

4-6 : Flore intermédiaire

7-10 : Flore évocatrice d'une vaginose bactérienne

Culture : Stérile

LABORATOIRE SERKAT
D'Analyses Médicales
Dr. BEKKAT Med
Lot 1E 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.

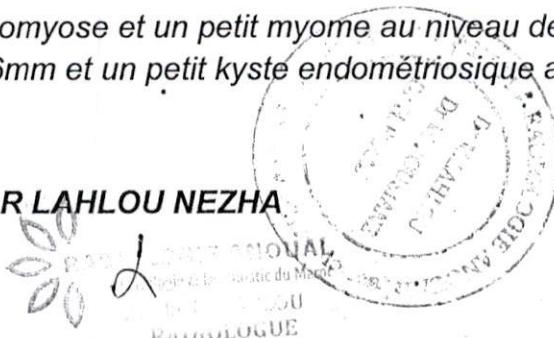
Résultat :

- 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 corporéale 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



•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
Hystéroskopie - Colposcopie

Berrechid le

Nom et Prénom :



الدكتورة منى طاهري

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

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

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

08/02/23

A-Ri Hayeey - A-dra

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

Dr. Mouna TAHIRI
Gynécologue Obstétricienne
Tél : 05 22 32 56 06 - 06 61 33 32 12
E-mail : m.mounatahiri@gmail.com



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 E-mail : m.mounatahiri@gmail.com البريد الإلكتروني :

I.F : 18814962 - Patente : 40700315 - ICE : 001764197000034

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biogiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Moqawama, à coté 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
Récéption
Lot 12 Youssef II N°12 Berrechid