

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

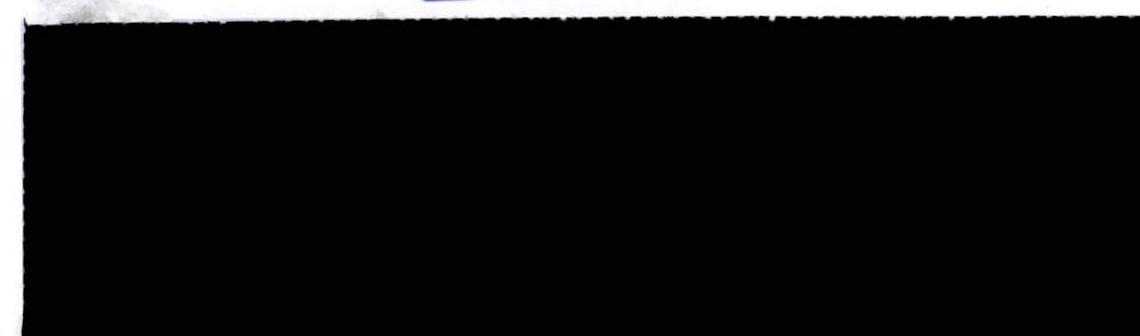
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	00 3656	Société :	RAM ABDELKrim 154643
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		OUARIT	
Date de naissance :		12 - 08 - 1959	
Adresse :		LOT AL KHOZAMA E1 N°87 Missasfa Casablanca	
Tél. :		0661722705 Total des frais engagés :	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	ABOU HASSINE 110. fida Age: 39 ans		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : Casablanca	Le : 03/10/2013		
Signature de l'adhérent(e) :			



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Céficienç	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
02-02-2023	Consultation Examen physique	1	400,-	DR. BENDAHMAN Signature : Dr. BENDAHMAN - Tél: 0522.51.02.02
13-02-23	Consultation	1	400,-	DR. BENDAHMAN Signature : Dr. BENDAHMAN - Tél: 0522.51.02.02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Spécialiste en Gy. Montant de la Facture
Extensión CASABLANCA 24 Rue e Llegasferia Tél: 05 22 93 48 40 Extensión - CASABLANCA	23.02.23	133,40

HARMACIE EXTENSION - ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

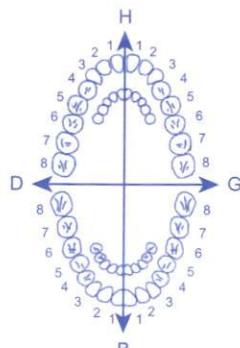
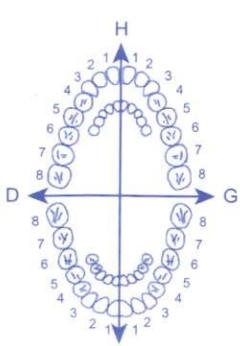
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX 
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS 
	B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS 
				DATE DE L'EXECUTION 

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 بندحمان

اختصاصية في امراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النسائية والجراحية بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبية رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - الغداء -



Casablanca Le 13 FEV 2023

Amour - Hassan - HAFSA

- Pharnatex

1/4 auf rapport.

Abouab - Hassan - HAFSA

دكتورة أمينة بندحمان

Dr. A. BENDAHMAN

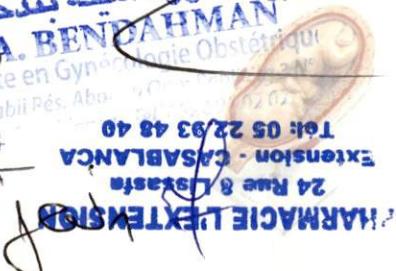
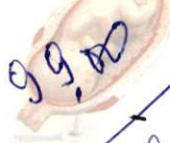
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Excellence - CASABLANCA

Tel: 05 22 93 48 40

24 Rue 8 Lissabon

HARMAICIE L'EXTENSION



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

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 bendahmangyn@gmail.com

- librad

1 - 0 - 1 x week

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293



PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot :

120137

Date de Fab :

12.2021

Date de Pér :

12.2023

PPC : 99 Dhs

L'effet de la tension
est temporaire et peut être
réduit par l'application
d'un gant de relaxation.

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 أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النساء والجراحة بالمنظار

تنظير عنق الرحم

أمراض و جراحة الثدي

طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي

وعنق الرحم - القداء -



Casablanca Le : 02/02/2023

N° Ordonnance : 192/2023

Madame ABOU HASSAINE HAFIDA

1) ALCASTERIL GEL INTIME
1 TV MATIN ET SOIR PENDANT 10J

2) DERMOFIX (creme 2%)
1APPL MATIN ET SOIR X 10J

3) MIKO PEN 1200
1 OVULE LE SOIR

4) DIPROSONE POMMADE 0.05% / TUBE 15 G
1 appl/j pendant 1sem puis une appl/j/2 pendant 1sem puis 1appl/j/3 pendant
1sem

5) ALER-Z (cp)
1cp/j le soir

6) ERLUS 5 mg (cp)
1cp/j le matin

7) MEDIVEINE 600 (cp)
1cpx2/j

Dr. A. BENDAHMAN
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Oum Rabii Res. Abouab Oum Rabii Etg. 3
Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44
Email : bendarhmangyn@gmail.com

PPV
LOT
PER

38,00

87,30

LOT : 220509
EXP : 04/2025
PPV : 82,60DH

AM83 0625

Prix

98,00

PPV : 51,50 Dhs



دیبروزون® 0,05% مرحم

LOT : 441
PER : OCT 2025
PPV : 24 DH 20

بيتاميتازون
للدهن فقط

MSD

LOT 222114 1
EXP 06 2025
PPV 60.00



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 أمراض النساء والتوليد**

مراقبة الحمل - الولادة

العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى

الجراحة النساء 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

2023/2762

02/02/2023

Patient

ABOU HASSAINE HAFIDA

Désignation Acte	Tarif Acte
Consultation	200,00
ECHO	200,00
TOTAL TTC	400,00

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

quatre cents Dirhams et zéro Centimes

الدكتورة أمينة بندحان
Dr. A. BENDAHMAN
 Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Bd Oum Rabii Rés. Abouab Oum Rabii Etg 3 N° 9
 Tél: 0522 910202 - 0661414444

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

CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

Dr. Amina Bendahman

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM : Abou Hassaine PRENOM : Nafida
AGE : 39 ans DATE : 15 DEC 2022

MOTIF : Visite de routine

UTERUS : Antéversé • Rétro versé • Intermédiaire

• Echo-structure : régulière Myome

• Endomètre : épaisseur de mm 9,88

image hyper échogène intra cavitaire
de 1,15 cm

ANNEXE DROITE : • Ovaire droit : mesurant 2,75 mm
• Follicule(s) : mesurant mm
• Kyste : mesurant mm

ANNEXE GAUCHE : • Ovaire gauche : mesurant 2,83 mm
• Follicule : mesurant mm
• Kyste : mesurant mm

EPANACHEMENT : Oui Non minime moyen abondant

- ascocèle

CONCLUSION : Echographie révélant un polypté
intra cavitaire

Z
Dr. Amina Bendahman
Obstetrique et Gynécologie
15 DEC 2022

