

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

A 57814

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7158 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SUDIYAH AYASSI

Date de naissance : 01/07/69

Adresse : 1217 Jardins de l'Aïcha

Tél. : 0661 22 80 33

Total des frais engagés : 555 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. NABIL BEN LOUZ BERR
Chirurgien-Gynécologue Accoucheur
119 Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca
Tel: 0522 22 50 00 - 0522 22 50 00

Date de consultation : 31/03/23

Nom et prénom du malade :

Aleomni Mhamsi Ghayath Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affekt gynécolos gyné

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 :

Le : 31/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

A. A.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/03/23	6		400	W. NIAMA BENAZOUZ Chirurgien Gynécologue Accoucheur 119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca Tél. 0522 23 50 87 - 0522 23 50 87
			400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BS	31/03/23	B: 100 + m	159,0000

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
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION			
FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Échographie Doppler - Médecine Fœtale
Chirurgie Gynécologique - Cœliochirurgie
Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز براادة

إختصاصية في

الولادة . أمراض و جراحة النساء . العقم
أمراض الثدي و فم الرحم . الجراحة النسائية
التنظير الداخلي . التشخيص بالصدى
الأمراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس . فرنسا

Name : Alaaoui M'hamed Si

Gynélogue

31 MAR 2023

Famille en test de

grossesse

(gynécologique)

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maârif Casablanca
Tel: 0522 23 50 86 Fax: 0522 23 50 87

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maârif Casablanca
Tel: 0522 23 50 86 Fax: 0522 23 50 87



Dr. Niâma BENZZOUZ BERRADA

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Ile de France
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème étage

Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgences : 06 61 93 99 3

E-mail : bniâma@hotmail.com

ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

N° :

Date : 31 MAR. 2023

Nom : Abooui M'hamsi Prénom : Fatiha Age : 02-01-1982

Adressé par le Docteur :

Pour :

Souffrance pelvienne sans

Pare : 2

Geste : 3

D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation mediane
Version et flexion antérieure déflexion

② Forme et taille :
de l'utérus

Longueur 63
Largeur 35
Epaisseur 11,1

③ Echostructure :
uterine

Myomètre homogène
Cavité utérine mince
Col utérin régulier

Vagin	reg
Trompes	reg
Ovaires	normaux

Conclusion

Echographie pelvienne normale

6 juillet

DR. NIAMA BENZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 23 50 86 / Fax: 05 22 23 50 87



Prescripteur : Dr NIAMA BERRADA BENAZZOUZ

Dossier ouvert le : 31-03-2023 12:51

Edité le : 17-04-2023

Réf : 2303311047

Mme ALAOUI Ghizlane

Compte Rendu d'Analyse

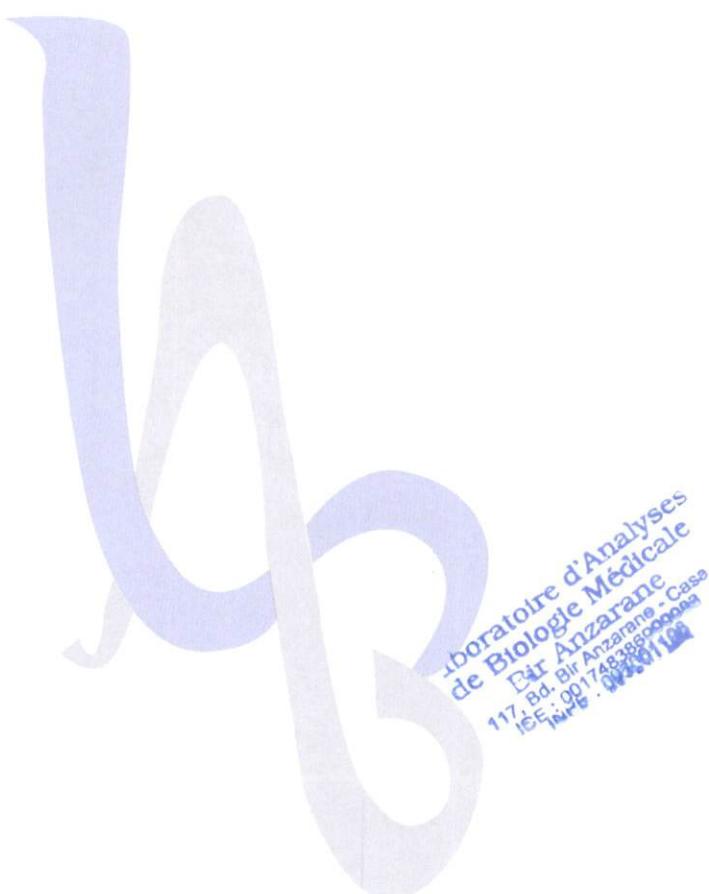
Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

HORMONOLOGIE

Test de grossesse: Négatif.
(seuil: 5)

Fin du compte rendu



Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 0930011196

Casablanca le : 31-03-2023

Mme Ghizlane ALAOUI

FACTURE N°	2303311047
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
	HCG test de grossesse	B100	B

Total de B : 100

TOTAL DOSSIER	159.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante-neuf dirhams



LOKA

:No ID

:Y

31-03-23

11:33:22

95%

1015/1016

48Hz



1Dist: 19.0mm

2Dist: mm .0 G79 C12

start point

LOKA

:No ID

:Y

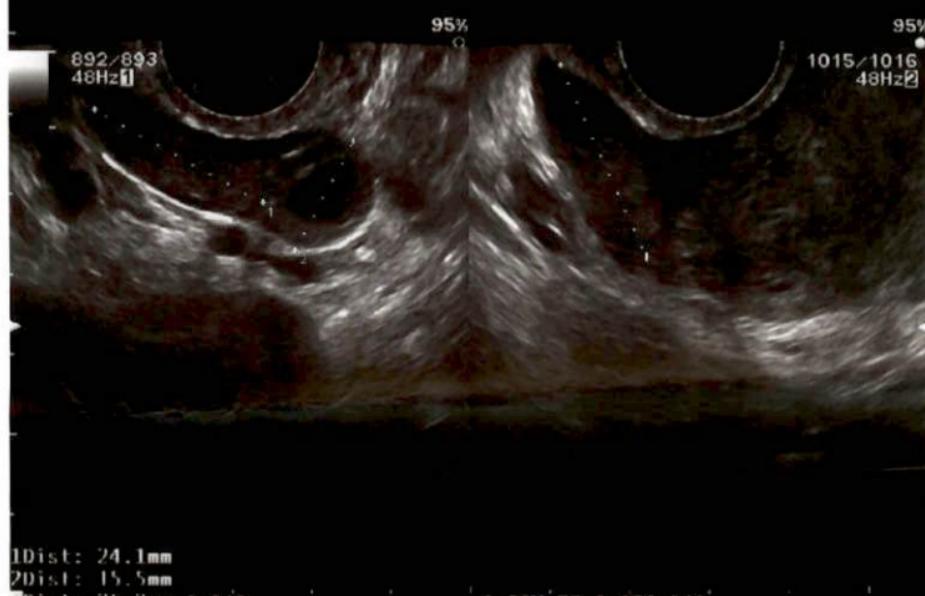
31-03-23

11:32:29

95%

892/893
48Hz

1015/1016
48Hz



1Dist: 24.1mm

2Dist: 15.5mm

3Dist: 26.2mm 9 C12

8.00M R7.0 G79 C12

end point

LOKA

:No ID

:Y

31-03-23

11:31:12

95%

394/395
48Hz



1Dist: 11.1mm

2Dist: 63.4mm

3Dist: 35.5mm .0 G79 C12

end point