

## 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.



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie : N° S19-0001608**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : CAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DAKASS Abdellah Date de naissance : 08/12/87  
Adresse : OULFA ASP  
Tél. : 0662 779011 Total des frais engagés : 300 + 30,3 + 500 = 830,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani  
Gynécologue - Obstétricienne  
3, Av. Ibn Sina, App. Agdal-Rabat  
Tél: 05 37 27 94 36 - Urg: 06 67 29 75 80

Date de consultation : 14 / 01 / 23  
Nom et prénom du malade : Soumeh Majid Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dir polu  
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 : CASABANCA Le : 14 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



### RELEVÉ 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
14/01/23	Généralistes 2011			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/01/23	38,30

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/01/23	Echographie mammaire	500 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Dr. ZNIBER Oumhani Hanae

Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Ancien Médecin à la Maternité Souissi Rabat.
- Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris.
- Diplômée de la Formation Médicale Spécialisée (Paris).
- Diplômée en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) et Fertilité (Paris).
- Diplômée en Colposcopie et Hystérocopie (Paris).
- Diplômée en Chirurgie Vaginale (Lille).

Suivi de grossesse - Accouchement - Infertilité du couple  
Maladies du Sein - Chirurgie Gynécologique - Echographie 3D/4D  
Coelioscopie - Hystérocopie - Colposcopie



## الدكتورة زنيبر أم هاني هناء

- أخصائية في طب النساء والتوليد

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
- طبيبة سابقة بمستشفى الولادة السويسي الرباط.
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس.
- حاصلة على دبلوم التكوين الطبي المتخصص (باريس).
- حاصلة على دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب والخصوبة (باريس).
- حاصلة على دبلوم تنظيم المهنل والرحم (باريس).
- حاصلة على دبلوم الجراحة المهبولية (ليل).

تتبع الحمل - الولادة - عقم الزوجين - أمراض الثدي - الجراحة  
الفحص بالإيكوغرافيا 3D/4D - الفحص بالمجهر الداخلي  
الفحص بالمجهر لعنق الرحم

Rabat, le .....

14 Janv 2023

91<sup>u</sup> Sonati Hayat



polygyna 1ov1. x6j

3830  
/

PHARMACINA YA-SIN  
PHARMACIE YA-SIN  
Dr. LAHMOUDDI Noureddine  
N°6, Mosquée Nahdi 2 - RABAT  
IN P E : 102064177  
Tél : 05 37 75 40 08

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani  
Gynécologue - Obstétricienne  
3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat  
Tél: 05 37 77 96 36 - Urg. 06 67 29 75 80

3, شارع ابن سينا، الشقة 2، الطابق الأول، أكدال - الرباط. (إقامة بيو، أمام المدرسة المحمدية للمهندسين)

3, Avenue Ibn Sina, Appt 2, 1er étage Agdal - Rabat. (Résidence Pirou, en face de l'Ecole Mohammadia d'Ingénieurs)

Tél : 05 37 77 96 36 : الهاتف - Urgences : 06 67 29 75 80 - المستعجلات - Email : cabinet.gyneco.zniber@gmail.com : البريد الإلكتروني



# Dr. ZIBER Oumhani Hanae

Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Ancien Médecin à la Maternité Souissi Rabat.
- Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris.
- Diplômée de la Formation Médicale Spécialisée (Paris).
- Diplômée en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) et Fertilité (Paris).
- Diplômée en Colposcopie et Hystérocopie (Paris).
- Diplômée en Chirurgie Vaginale (Lille).

Suivi de grossesse - Accouchement - Infertilité du couple  
Maladies du Sein - Chirurgie Gynécologique - Echographie 3D/4D  
Coelioscopie - Hystérocopie - Colposcopie



## الدكتورة زيبير أم هاني هناء

أخصائية في طب النساء والتوليد

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
- طبيبة سابقة بمستشفى الولادة السويصي الرباط.
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس.
- حاصلة على دبلوم التكوين الطبي المتخصص (باريس).
- حاصلة على دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب والخصوبة (باريس).
- حاصلة على دبلوم تحضير المهبل والرحم (باريس).
- حاصلة على دبلوم الجراحة المهبليّة (ليل).

تتبع الحمل - الولادة - عقم الزوجين - أمراض الثدي - الجراحة  
الفحص بالإيكوغرافيا 3D/4D - الفحص بالمنظار الداخلي  
الفحص بالمنظار لعنق الرحم

Rabat, le 14 Janv 2023

Dr. Soumati Hanae

Echog. ma...

Dr. Sahwa BOUKLATA  
Radiologue  
78, Rue Oulad Ziane, Agdal-Rabat  
INPE : 101110575

RC = Ouythoushni  
Khyabon

Dr. ZIBER Hanae Oum Hani  
Gynécologue - Obstétricienne  
3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat  
Tél. 05 37 77 36 - Urg. 06 67 26 71





**Facture**

**NOM ET PRENOM : SOUMATI HAYAT**

**DATE : 18/01/23**

Examens	Montant
Echographie mammaire	
<b><u>TOTAL</u></b>	<b>500 DH</b>

**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:**

**CINQ CENTS Dirhams.**

**Pr. S. Bouklata**

**Dr. Salwa BOUKLATA**  
Radiologue  
78, Rue Ouled Ziane, Quartier Aviation, Rabat  
INPE : 101110575

Scanner corps entier, Angioscanner, Coloscanner, Dentascanner, Echographie 3D/4D, Echodoppler, IRM, Ostéodensitométrie  
Panoramique dentaire numérique, Mammographie numérisée, Rx conventionnelle numérisée, Biopsies écho et scanoguidées, Harpons

78, rue Ouled Ziane, Quartier Aviation - 10180 Rabat

INPE : 101110575 - IF : 20781243 - TP : 25900726 - ICE : 001854365000053  
Tél : +212 5 37 63 65 62 GSM : +212 6 61 42 45 15 rca.radiologie@gmail.com





Rabat, le **18/01/2023**

PATIENT : **SOUMATI HAYAT**  
MEDECIN TRAITANT : **Dr O.ZNIBER**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Echographie Mammaire**

**Résultat :**

- Fond dystrophique bilatéral renfermant quelques images nodulaires hypoéchogènes, de contours lobulés bien définis non atténuantes dont les plus volumineuses sont situées au niveau :
  - QSE droit de 16x9mm
  - QSI gauche de 9x7mm
  - QSI de 7x5mm
- Présence par ailleurs au niveau du QSE gauche d'une formation kystique lobulée transsonique polylobée de 16x15mm. Absence de composante charnue ou de signal doppler. Microkyste épars par ailleurs.
- Absence de collection.
- Absence d'épaississement .

**Conclusion :**

- Dystrophie fibrokystique bilatérale avec des adénofibromes d'aspect stable et un kyste remanié gauche **BIRADS3** de l'ACR.

**Pr S.BOUKLATA**

**Dr. Salwa BOUKLATA**  
**Radiologue**  
78, Rue Ouled Ziane, Aviation-Rabat  
INPE : 101110575