

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 9399 Société : N64950

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AFAKI HACHAM

Date de naissance :

26/07/71

Adresse :

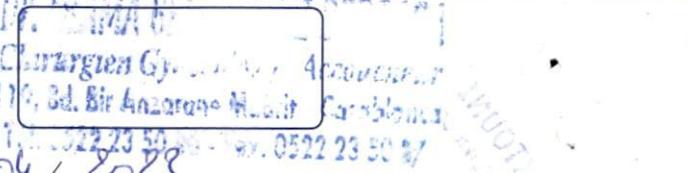
N°27 LOT RIAD PARTNERS, ROUTE D'AZZEMOUR

DAR BOUAZZA

Tél. : 06.61.10.96.69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/04/2023

Nom et prénom du malade : Bennia

Age :
41

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affekt

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 : CASA

Le : 6/4/23

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

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
26/04/23	6		300	Dr. M. A. B. A. Chirurgien Général Bir Anbaria N. 242 Signature : Dr. M. A. B. A. Chirurgien Général Bir Anbaria N. 242
			400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2003	t- 487.3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachez la 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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA
Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
 Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
 Echographie Doppler - Médecine Foetale
 Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie
 Hystéroskopie

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



الدكتورة نعمة بنعزوز براادة
 اختصاصية في :
 الولادة - أمراض وجراحة النساء - العقم
 أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية
 التغذير الداخلي - التشخيص بالصدى
 الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Je me : Bennis
Hin 1

Le : 06/04/2023

Exp Date
 SEP 2023
 Lot/Batch
 8P986A

maphar,
 Km 10, route collière 111
 quartier Anziran, Zemmour Al Sebaâ
 Casablanca - Maroc
 COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10
 PPC: 200 Dhs
 6 118001 180691



STABG
 ① Mikopen ovule
 14.00 10 ovule / Soir
 puis ② Floraphus
 33.80 1 dose vaginale / Soir / 5
 puis ③ colpotrophine
 9.00 nouvelle / Soir / 8 JRS
 ④ Repadina crème
 16.40 1 App x 3 / semaine / 3mois
 ⑤ Roiger canaille secrness
 pour toilette et douche

PPC: 148 Dhs
 Fabriqué par:
 BioClin BV, DelftTechpark 66,
 2628 XJ Delft, Pays-Bas

MA 21 REV 01
Repadina®
 Crème
 ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2%
 Crème à usage externe
 PPC: 90.00 DH

06 61 93 99 33 - 05 22 23 50 86 - الهاتف : 06 61 93 99 33 - المستعجلات : 119, شارع بئر أنزاران - إقامة رمزي «ب» الطابق الثالث -
 119, Bd. Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème Etage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Urgences : 06 61 93 99 33
 E-mail : bbniamma@yahoo.fr

Ordonnance



Date le 06/04/23 في

Note d'Honoraire

Nom : Benmoula

Prénom : Hanan

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique : 300

Echographie pelvienne et / ou obstétricale : 150

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700



CENTRE DE PATHOLOGIE

C23010704

BENNIS HIND

Doktor Rédha MISSOURY

Dr. NIAMA BENRAZZOU

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

Demande d'examen

Tel. 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87

De la part du Dr :

Bennis Hind

Nom et prénom du patient :

Age : 08/04/1980

Date de prélèvement : 06/04/2023

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement : Frottis Monocorelique

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Dr. MISSOURY Rédha
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAROC
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt 9
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax: 0522 98 74 28

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles

-Parité

-Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. NIAMA BENRAZZOUZ BERRIDA

Signature et Cache

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

112 Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tel. 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 07/04/2023

Nom & Prénom : BENNIS HIND

N° d'examen : **C23010704**

FACTURE N° FA23001830

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.	300,00 Dhs
-----------------	------------

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 07/04/2023 N° d'examen : C23010704
Date de réponse : 10/04/2023 Nom et Prénom : BENNIS HIND
Sexe : F Médecin traitant : Dr. BENAZZOUZ NIAMA
Âge : 43 ans

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et également, montre un fond ponctué d'une flore bacillaire de Döderlein, et renferme une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel et intermédiaire. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés. Présence également de petits amas de cellules endocervicales normales.

CONCLUSION :

- Frottis normal.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 59



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° :

06 AVR. 2023

Date :

Nom : Benhîs

Prénom : Hind

Age : 08-04-1980

Adressé par le Docteur :

Pour : Stonler pelviennes basses.

Pare 3

Geste 3

D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation vers l'arrière
Version et flexion intervale droit

effilé

② Forme et taille :
de l'utérus

Longueur 72
Largeur 56
Epaisseur 17,8

③ Echostructure :
uterine

Myomètre homogène
Cavité utérine normale
Col utérin RAS

Vagin
Trompes
Ovaires

RAS
RAS
normaux

Conclusion

Echographie pelviennes normales

6/0

DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA

Générgien Gynécologue Accoucheur

119, Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tel. 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Foetale
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie
Hystéroskopie

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



الدكتورة نعمة بنعزوز براادة

إختصاصية في :

الولادة - أمراض وجراحة النساء - العقم
أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية
التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى
الأمراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Ordonnance

Le : 06 AVR. 2023

Nom : Bennis

Prénom : Hiba

Née le 28-04-1980

Antécédents : f AS

G3P3

- Mammo-tomosynthese
- Echographie mammaire

RADIOLOGIE ZERKTOUNI

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICF : 002458095000096

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane Maârif Casablanca

شارع بئر انزاران - إقامة رمزي «ب» الطابق الثالث - الهاتف: 05 22 23 50 86 - الفاكس: 05 22 23 50 87 - المستعجلات: 06 61 93 99 33
119, Bd. Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème Etage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgences : 06 61 93 99 33
E-mail : bbniamma@yahoo.fr

Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 21/04/2023

Facture N° 2057/23

Nom patient : **BENNIS EP AFAKHRI HIND**

Examen(s) réalisé(s) : **MAMMO+ECHO MAMMAIRE**

Montant : **1200 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerkouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 21/04/2023

DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA

Mme. BENNIS EP AFAKHRI HIND

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Indication :

43 A/ 3 P/ menstruations régulières / premier bilan mammographique.

Technique :

- Examen réalisé en incidences de face de profil et de profil axillaire avec tomosynthèse en incidence de face.
- Mammographe General Electric installé en 2021 numérisé avec tomosynthèse, 2D synthétique et auto-compression.

Résultat :

- Seins denses hétérogènes type C.
- Microcalcifications bilatérales prédominant à gauche visibles au niveau du quadrant supéro-interne sans groupement suspect.
- **A droite**, absence de masse ou rupture d'architecture.
- **A gauche**, absence d'anomalie focale décelable en tomosynthèse.
- Aspect normal des prolongements axillaires et des sillons sous-mammaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- **A droite**, mise en évidence d'un kyste non remanié de 7 mm, péri-aréolaire externe sans d'autres anomalies associées.
- **A gauche**, on met en évidence un microkyste sus-aréolaire de 5,4 mm, et un autre de plus petite taille à contenu remanié supéro-interne juxta-aréolaire de 3 mm.

Conclusion :

- Mastopathie microkystique bilatérale avec calcifications d'aspect bénin.
- Examen classé ACR 2.

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI
Laureat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 25556 Mot de Passe : 13420

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39